

UNIVERSITÉ SCIENTIFIQUE ET MÉDICALE
DE GRENOBLE

FACULTÉ DE MÉDECINE

DOMAINE DE LA MERCI
LA TRONCHE

II

ANNÉE 1972

N° D'ORDRE :

57

**A PROPOS DE 153 OSTEOSYNTHESES DU TIBIA
PAR PLAQUE VISSEE A. O.
POUR FRACTURES DIAPHYSAIRES DE JAMBE
PAR ACCIDENT DE SKI
(Contribution à l'étude du traitement
des fractures fermées de jambe)**

T H E S E

présentée

à l'Université Scientifique et Médicale de **GRENOBLE**
pour obtenir le grade de

DOCTEUR EN MEDECINE

DIPLOME D'ETAT

par

Monsieur Rémi JULLIARD
Interne des Hôpitaux de Grenoble
né à Chambéry (73)

Soutenue publiquement le 4 Octobre 1972
devant la commission d'Examen

MM. H. BEZES **Président**
R. LATREILLE
R. SARRAZIN
Y. BOUCHET

TOME II

UNIVERSITÉ SCIENTIFIQUE ET MÉDICALE
DE GRENOBLE
FACULTÉ DE MÉDECINE

DOMAINE DE LA MERCI
LA TRONCHE

ANNÉE 1972

N° D'ORDRE :

**A PROPOS DE 153 OSTEOSYNTHESES DU TIBIA
PAR PLAQUE VISSEE A. O.
POUR FRACTURES DIAPHYSAIRES DE JAMBE
PAR ACCIDENT DE SKI
(Contribution à l'étude du traitement
des fractures fermées de jambe)**

THESE

présentée

à l'Université Scientifique et Médicale de GRENOBLE
pour obtenir le grade de

DOCTEUR EN MEDECINE

DIPLOME D'ETAT

par

Monsieur Rémi JULLIARD
Interne des Hôpitaux de Grenoble
né à Chambéry (73)

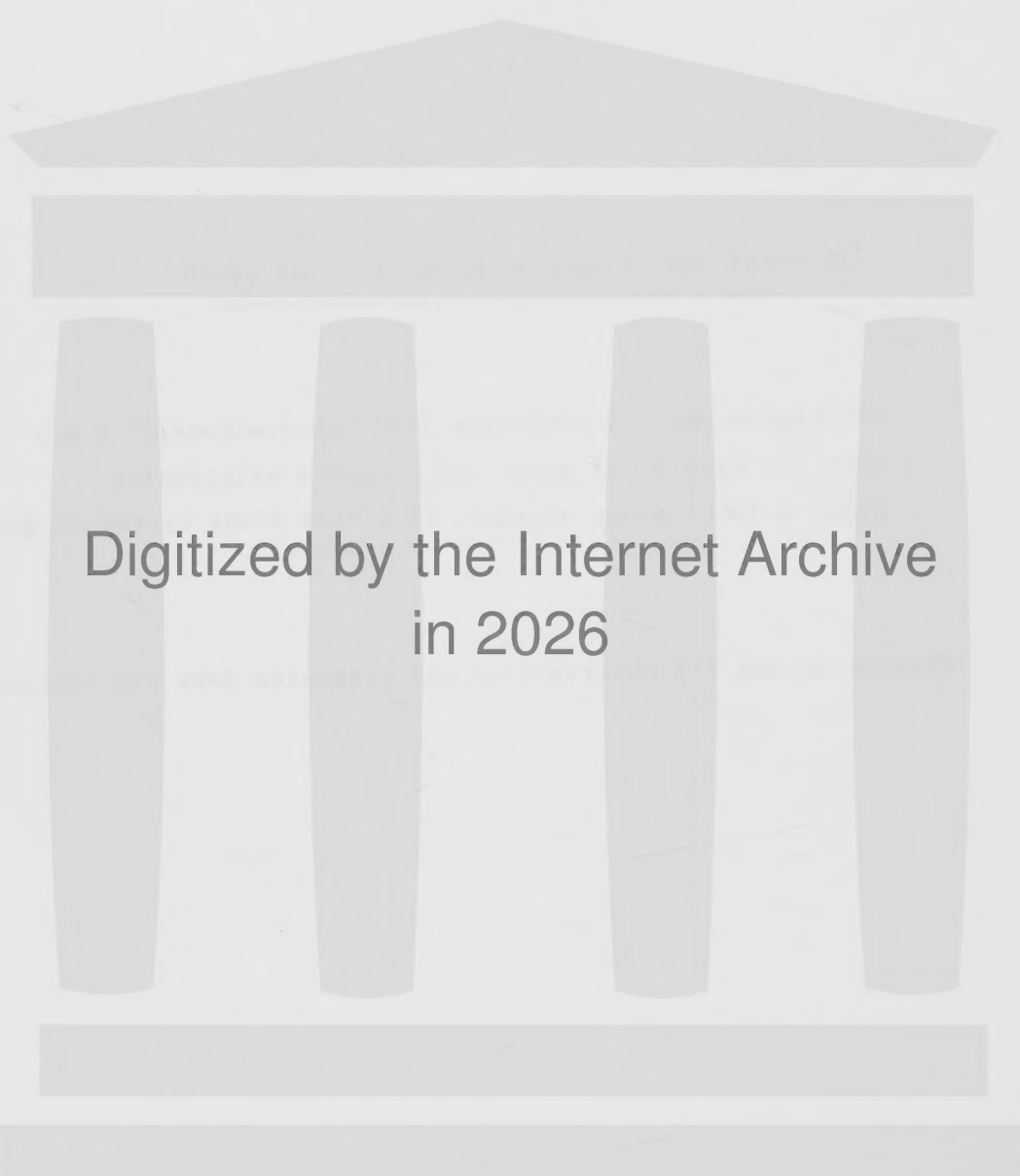
Soutenue publiquement le 4 Octobre 1972
devant la commission d'Examen

MM.	H. BEZES	Président
	R. LATREILLE	
	R. SARRAZIN	
	Y. BOUCHET	

AU COURS DES SAISONS d'HIVER 68-69 et 69-70

- 153 tibias ont été synthésés (153 Observations, n° 1 à n° 153)
- chez 152 blessés (1 ayant une fracture bilatérale)
- grâce à 155 plaques vissées. (2 tibias étant synthésés grâce à 2 plaques).

Chacune de ces 153 Observations est présentée dans son intégralité.



Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA41533909_0029

SAISON d'HIVER 68 - 69

- 61 Blessés.
- 62 tibias synthésés (62 Observations, n°1 à n°62)
un blessé ayant une fracture bilatérale (Obs.16 et 17).
- grâce à 62 plaques vissées.

OBS. N° 1 (Synthèse A.O. n° 9 - Dossier n° 156).

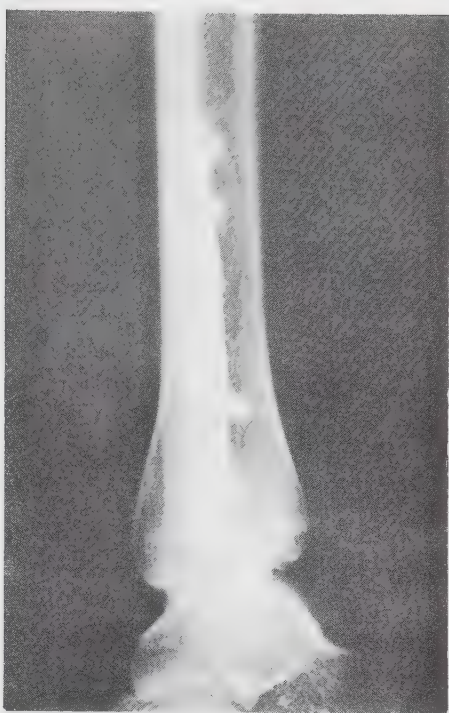
PON... Bernard, 15 ans, Lycéen à Dijon (Côte d'Or).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Chamrousse, le 26 mars 68, à 12 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Melet).
 - . Arrivé à 15 h.
 - . Opéré à 19 h -soit à la 7e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par une plaque standard à 6 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (40, 44, 44)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (30, 30, 32)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . très discrète nécrose épidermique.
 - . très discret oedème du cou-de-pied.
 - . mouvements du cou-de-pied sensiblement normaux, dès la sortie.
- Rejoint son domicile au 15e jour : adressé au Pr Piganiol, à Dijon.
- Suites éloignées simples.
- Ablation du matériel de synthèse, le 17 février 69 -soit au 11e mois- à Dijon, par le Pr Piganiol.
- Excellent résultat (lettre du Pr Piganiol en date du 1er mars 69 ; lettre de l'opéré en date du 13.8.72).

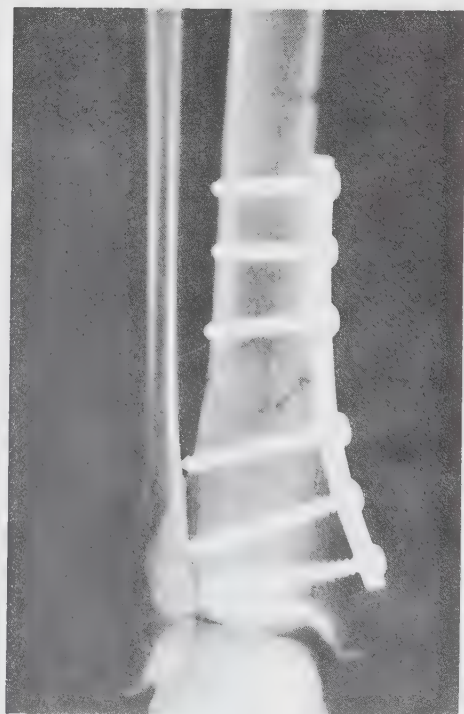
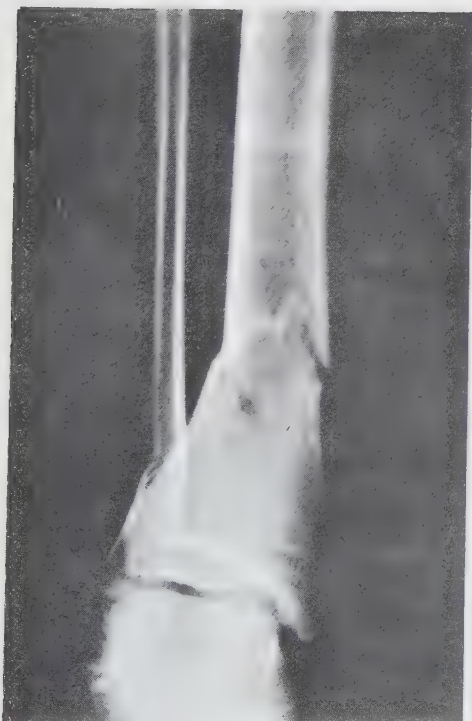
OBS. 1



DÉPART



MONTAGE



OBS. N° 2 (Synthèse A.O. n° 110 - Dossier n° 1609).

RIV... Catherine, 20 ans, Maîtresse d'Internat à Colmar (Haut-Rhin).

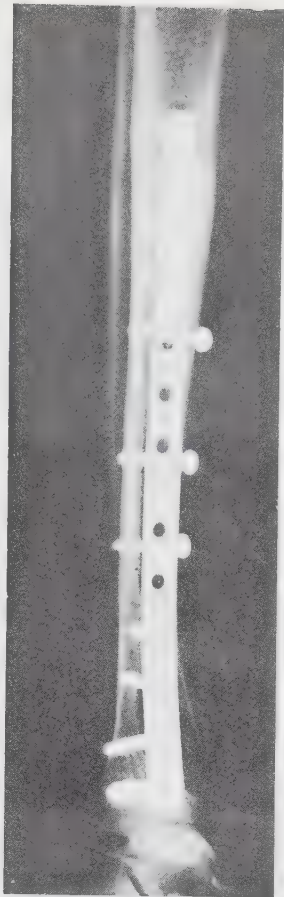
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 31 décembre 68, à 12 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivée à 15 h 30.
 - . Opérée à 17 h -soit à la 5e heure (Pr Bèzes - Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (24, 26, 28)
 - . et une plaque standard à 13 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux et 3 à os cortical.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 19e jour : adressé au Dr Molé à Colmar.
- Suites éloignées (lettres de l'opérée en date du 2.6.69, 26.1.70)
 - . a repris ses activités professionnelles au 75e jour.
 - . appui complet au 135e jour.
- Revient de Colmar, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 70. Ablation réalisée le 3 août 70 -soit au 20e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 8 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 6.8.70, soit à J+585)
 - . clinique : excellent, avec, en particulier, cicatrice définitive jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 12.9.71 ; lettre en date du 1.1.72).



DÉPART



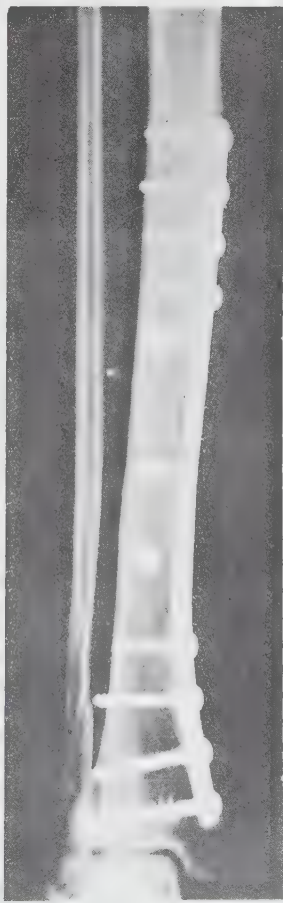
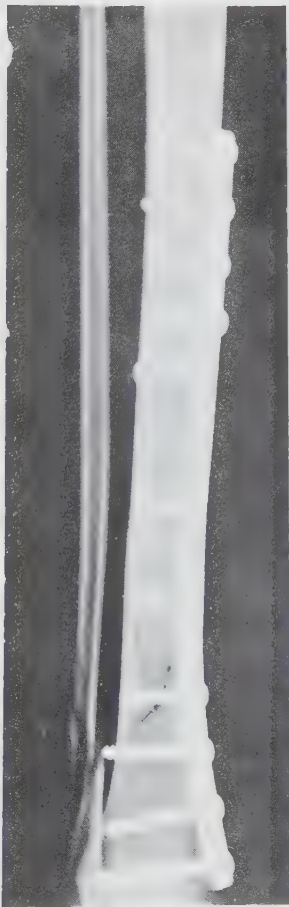
MONTAGE



J - 580



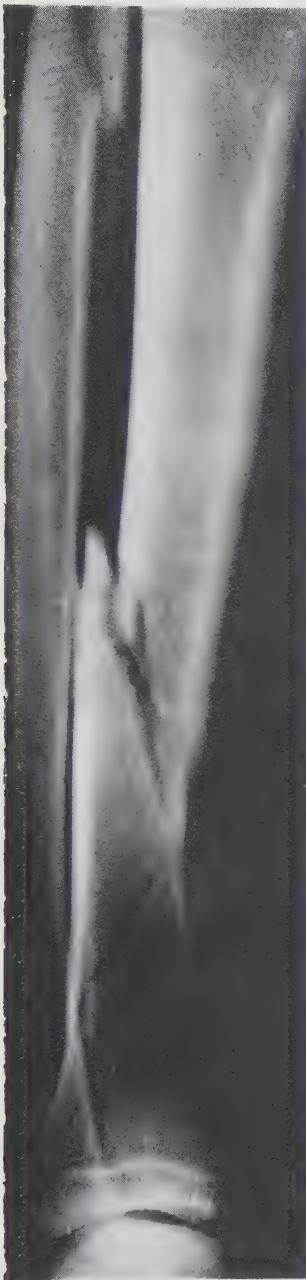
J - 615



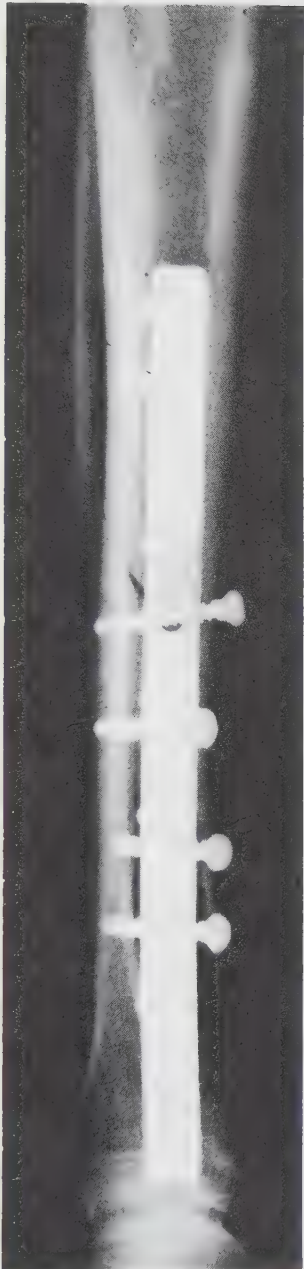
OBS. N° 3 (Synthèse A.O. n° 112 - Dossier n° 1612).

MOR... Henri, 44 ans, Médecin-Vétérinaire à Selles-sur-Cher (Loir-et-Cher).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Chamrousse, le 31 décembre 68, à 15 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Melet).
 - . Arrivé à 17 h 45 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 1er janvier 69, à 14 h -soit à la 23e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 11 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 38, et 4 à os cortical (44, 38, 34, 30)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (32, 30, 28, 28, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, très simples.
- Rejoint son domicile au 18e jour : adressé au Pr. Ag. Glorion à Tours.
- Suites éloignées (lettre du Pr. Ag. Glorion en date du 2.12.69)
 - . appui complet au 90e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
- A eu ablation, par le Pr. Ag. Glorion, à Tours,
 - . d'une vis (pour petite collection aseptique) le 14.8.69.
 - . du matériel de synthèse, en janvier 70 -soit au 13e mois-.
- Excellent résultat avec, en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 12.7.71).



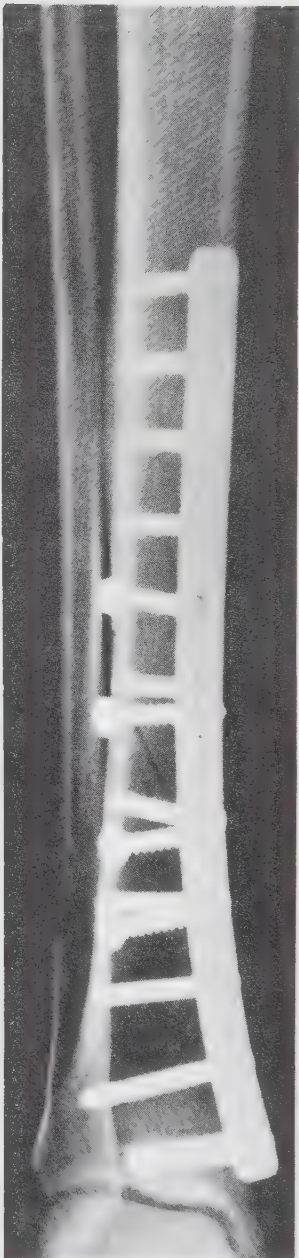
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

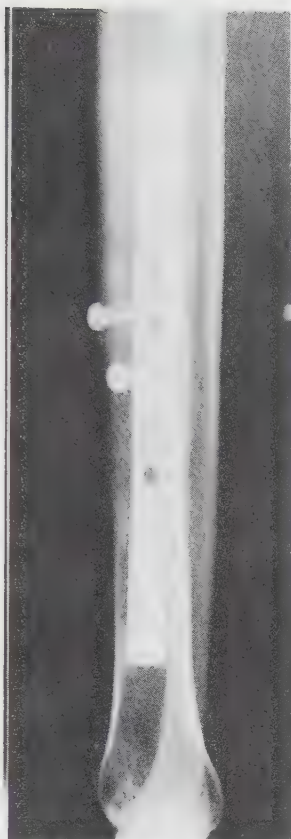
OBS. N° 4 (Synthèse A.O. n° 114 - Dossier n° 1606).

YIL... Nilufer, 38 ans, Médecin Bactériologiste à Ankara (Turquie), en stage à Paris.

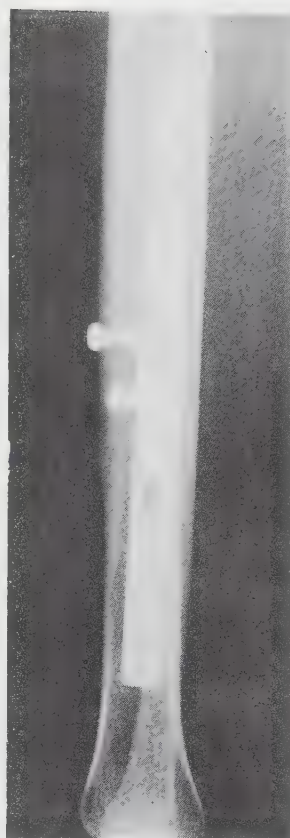
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée à St Pierre de Chartreuse, le 29 décembre 68, à 13 h 30.
 - . Arrivée le 31 décembre 68, immobilisée en plâtre par le Médecin de station.
 - . Opérée le 3 janvier 69 -soit au 5e jour- (Dr Bocchio), en raison d'un déplacement secondaire.
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 10 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 28, 28, 28)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (32, 28, 28)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 15 :
 - . flexion dorsale : déficit de 20°,
 - . flexion plantaire : déficit de 10°.
- Rejoint Paris, 16 jours après la synthèse.
- Suites éloignées idéales (lettres de l'opérée en date du 21.3.69, 8.8.70, 8.7.71)
 - . a repris ses activités professionnelles au 80e jour.
 - . appui complet au 98e jour.
- Revient d'Ankara, en vue ablation du matériel de synthèse, en Octobre 70. Ablation réalisée le 19 octobre 70 -soit au 22e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 20.10.70)
 - . clinique : estimé "très bon", la cicatrice définitive étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 13.7.71 - Lettre en date du 25.5.72 : confirme l'excellence du résultat final ; refait du ski comme auparavant).



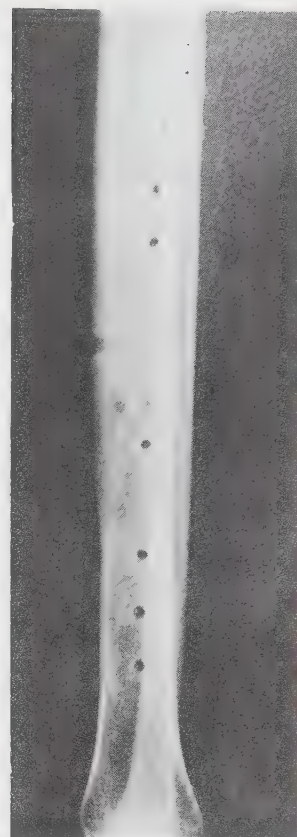
DÉPART



MONTAGE



J - 650



J - 655



OBS. N° 5 (Synthèse A.O. n° 120 - Dossier n° 1691).

LEN... Gunther, 35 ans, Directeur Administratif à Taverny (Val d'Oise).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant au 1/3 inférieur.

- . Accidenté aux Deux-Alpes, le 14 janvier 69, à 11 h 15.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozi).
- . Arrivé à 14 h.
- . Opéré à 17 h -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées,
- . et une plaque standard à 10 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse), à os spongieux de 45, et 3 à os cortical (42, 34, 26).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (26, 24, 26, 24, 26).

Montage moins satisfaisant que les précédents, en raison de la persistance d'un hiatus postérieur.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 9 :

- . empatement des gouttières rétro-malléolaires.
- . mouvements du cou-de-pied : flexion plantaire normale ; flexion dorsale = 85°.

- Rejoint son domicile au 10e jour : adressé au Pr Duparc à Paris.

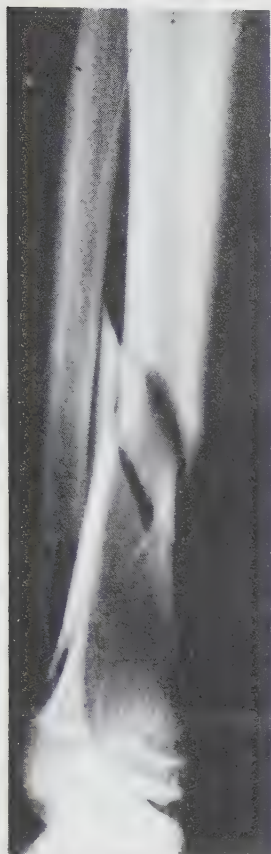
- Suites éloignées (lettres du Pr Duparc en date du 3.3.69 et du 18.6.69)

- . appui complet au 90e jour.
- . le 11 juin 69 -soit au 150e jour- devant "une détérioration de l'ostéosynthèse et des signes douloureux au niveau de la fracture" évoquant une "pseudarthrose", intervention pratiquée à l'Hôpital Bichat : découverte de "vis déchaussées et d'une plaque cassée", mais "la mobilité dans le trait de pseudarthrose était déjà très réduite". Ablation du matériel suivie d'une simple immobilisation plâtrée de 2 mois : a permis d'obtenir une consolidation spontanée.

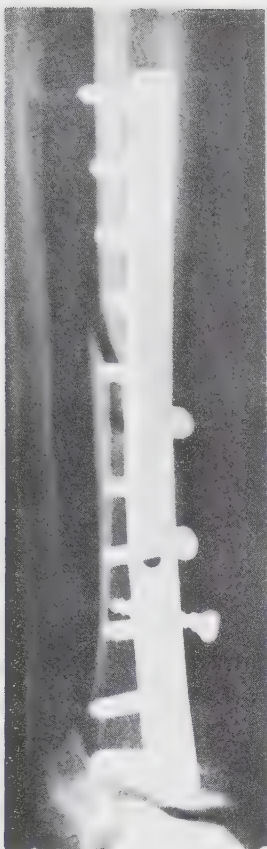
- Est, cependant, à considérer comme un échec... échec lié, non à la méthode, mais à la réalisation technique : les clichés radiographiques post-opératoires montraient, en effet, un défaut d'appui des corticales postérieures, signe devant faire redouter un retard de consolidation avec rupture possible d'implant.

Il eut été logique, pour prévenir cette rupture, de proposer, vers le 120e jour, une décortication, l'ablation du matériel et un enclouage centro-médullaire.

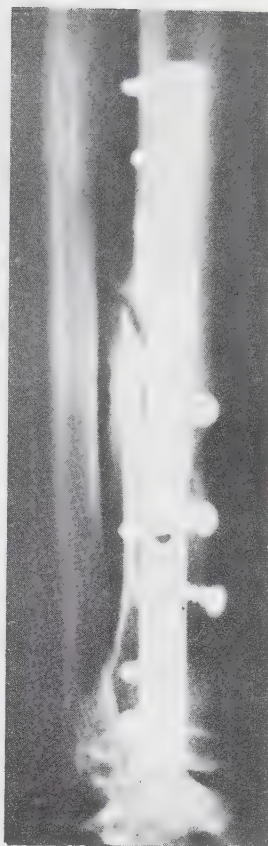
- A noter, malgré tout, que cette rupture d'implant n'a pas eu de conséquence sur le résultat final, l'opéré se déclarant extrêmement satisfait (lettre en date du 4.12.69).



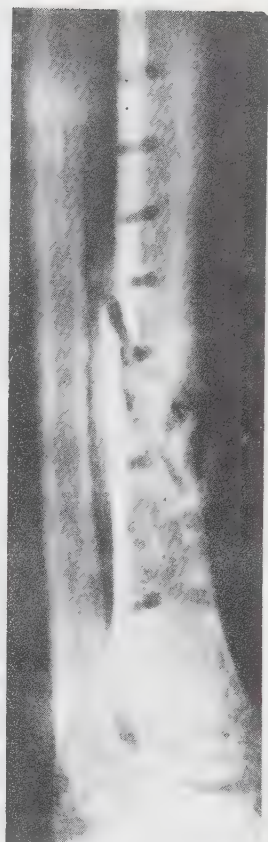
DÉPART



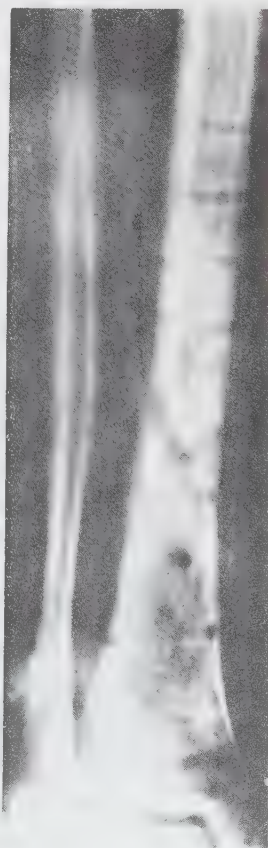
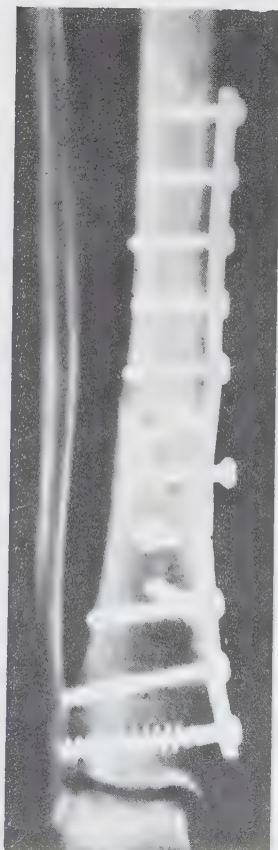
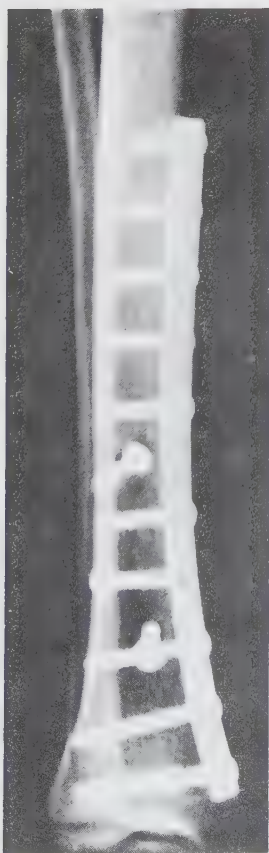
MONTAGE



J - 140



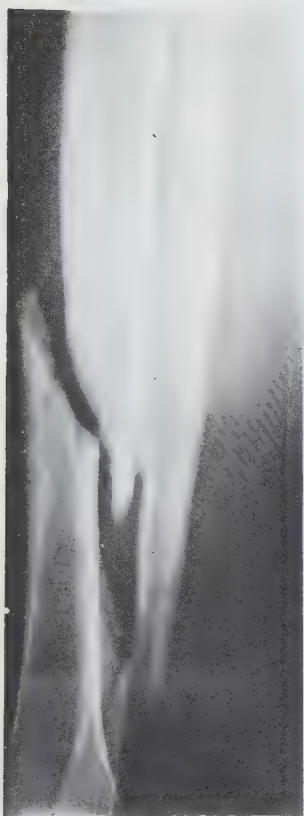
J - 160



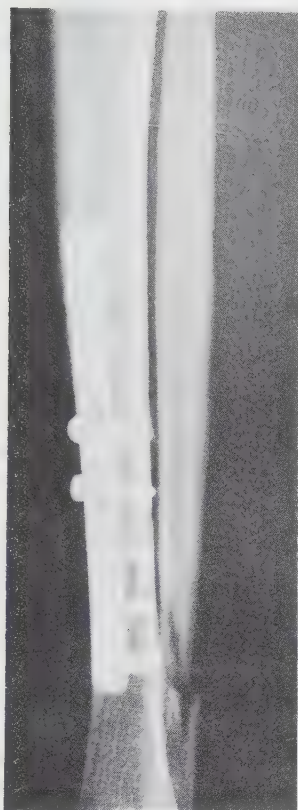
OBS. N° 6 (Synthèse A.O. n° 126 - Dossier n° 1763)

VIG... Elisabeth, 30 ans, habitant à Nîmes (Gard).

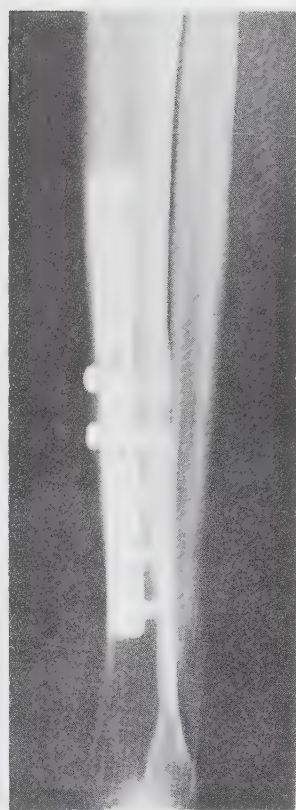
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spirœide oblique longue simple, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 20 janvier 69, à 16 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozi).
 - . Arrivée à 19 h.
 - . Opérée à 20 h - soit à la 4e heure - (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées,
 - . et une plaque standard à 8 trous, dont 6 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (28, 24, 22)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 20.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 11, flexion plantaire normale, flexion dorsale dépasse 90°.
- Rejoint son domicile au 12e jour : adressée au Dr Mimram à Nîmes.
- Suites éloignées (lettre du Dr Mimram, en date du 21.4.69)
 - . appui complet au 65e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles à temps complet, au 120e jour.
 - . a refait du ski avec son matériel de synthèse, en janvier 70, soit un an après sa fracture.
- A eu ablation du matériel de synthèse à Nîmes par le Dr Mimram, en mars 72 -soit au 38e mois-.
- Résultat :
 - . radiologique : excellent (clichés en date du 3.9.71, soit à J + 955)
 - . clinique : excellent (questionnaire rempli en juin 71. Lettre en date du 5 août 72 : court, saute, fait de la culture physique, a totalement récupéré).



DÉPART



MONTAGE



J — 955



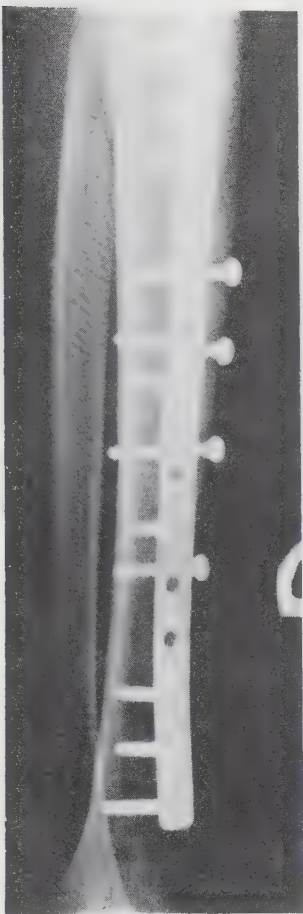
OBS. N° 7 (Synthèse A.O. n° 130 - Dossier n° 1798).

COU... Pierre, 28 ans, Géologue à Grenoble.

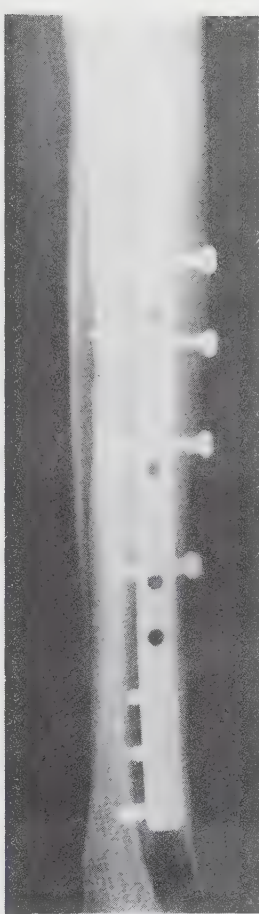
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidenté à Chamrousse, le samedi 25 janvier 69, à 12 h 30.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 13 h 30.
 - . Opéré à 15 h 30 -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
 - Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées, dont une à os spongieux,
 - . et une plaque standard à 15 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (38, 34, 32)
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical (32, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (14, 34, 28, 28).
 - Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
 - Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 14, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
 - Rejoint son domicile au 14e jour. Suivi dans le Service.
 - Suites éloignées très simples :
 - . a conduit sa voiture au 35e jour.
 - . appui complet au 65e jour.
 - Ablation du matériel de synthèse, le 23 mars 70 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes):
"quelques dépôts grisâtres autour de 4 vis, correspondant à des discrètes images d'irritation périostée en regard". Hospitalisation de 4 jours.
 - Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 2.8.71, soit à J+920).
 - . clinique : excellent (lettre en date du 14.8.70, de Téhéran où cet opéré se trouve en mission pour un an).
- A noter que la plaque utilisée (15 trous) sera une des plaques les plus longues de toute notre collection.



DÉPART



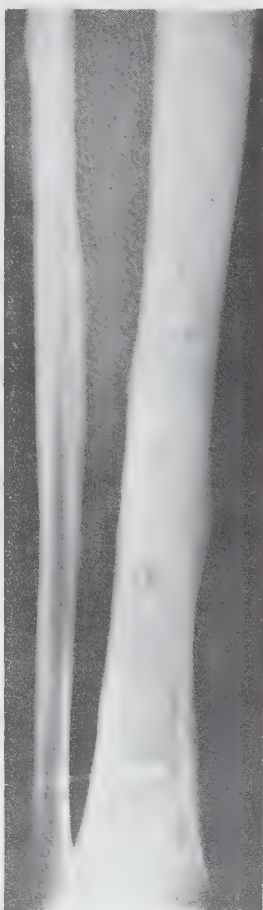
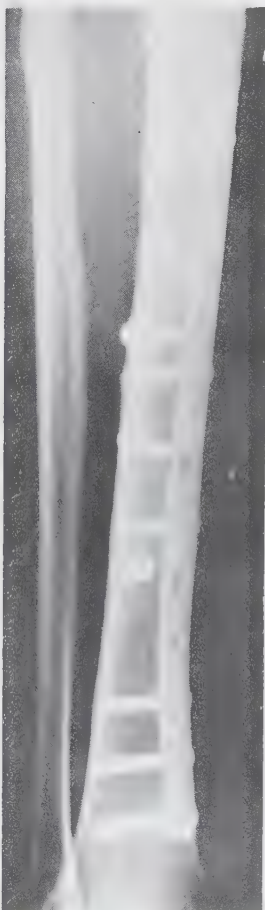
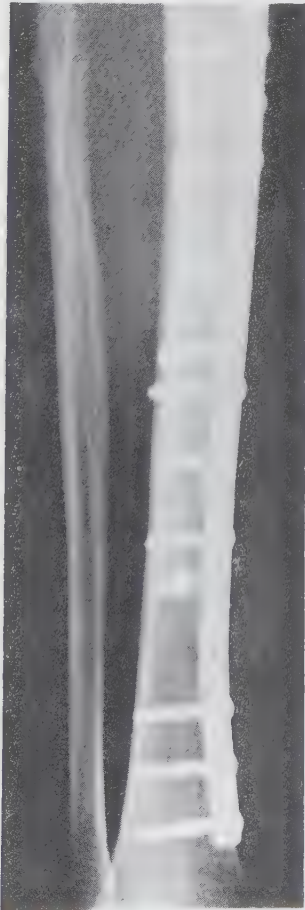
MONTAGE



J - 420



J - 425



OBS. N° 8 (Synthèse A.O. n° 133 - Dossier n° 1828).

LAR... Marie-Madeleine, 39 ans, Infirmière au Centre Hospitalier d'Arras (Pas-de-Calais).

- Fracture OUVERTE des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur. L'ouverture est punctiforme et siège sur la face antéro-interne de la jambe.

- . Accidentée aux Deux-Alpes, le 28 janvier 69, à 12 h 30.
- . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
- . Arrivée à 15 h 45.
- . Opérée à 16 h 30 -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 35, et 3 à os cortical (30, 28, 28)
- dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (16, 26, 26, 26, 26).

La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Pas d'anticoagulants, mais antibiotiques (était une fracture ouverte) et anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service :

- . discrète nécrose épidermique sur la berge interne de l'angle de l'incision.
- . à J + 11, ou-de-pied sec, normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.

- Rejoint son domicile au 13e jour : adressée au Dr Forgeois à Arras.

- Suites éloignées (lettre du Dr Forgeois en date du 21.3.69 ; questionnaire rempli en Février 71)

- . appui complet au 45e jour.
- . a conduit sa voiture au 50e jour.
- . a repris ses activités professionnelles à temps complet au 90e jour.
- . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.

- Ablation du matériel de synthèse, à Arras, par le Dr Forgeois, au 25e mois.

- Excellent résultat clinique et radiographique : revue le 20 juin 72, car est venue participer, dans le Service, au cours d'instruction pour Instrumentistes A.O.



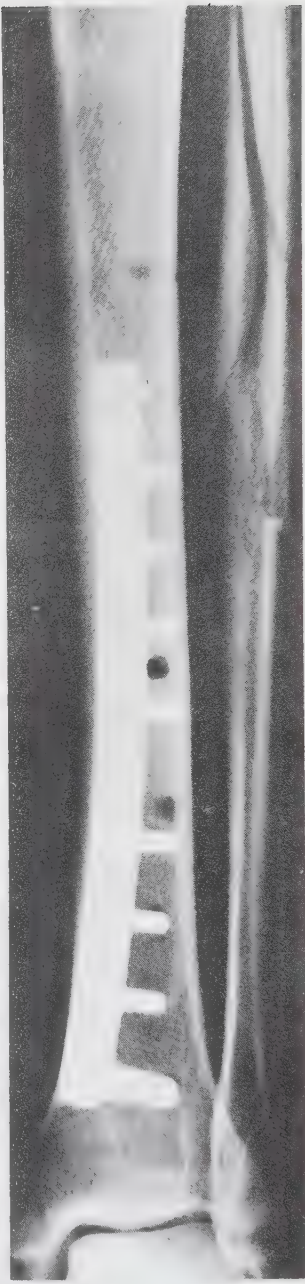
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 9 (Synthèse A.O. n° 136 - Dossier n° 1854).

VAN... Sylvaine, 27 ans, habitant à Civry (Eure-et-Loire).

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, oblique courte, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 31 janvier 69, à 11 h 15.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 14 h.
 - . Opérée à 16 h -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia par une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (36, 36, 30, 28)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (26, 26, 26, 26, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 14 :
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressée au Dr Hebert, à Chateaudun.
- Suites éloignées :
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a conduit sa voiture au 60e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles à mi-temps, le 15.3.69 -soit au 45e jour-, et à temps complet le 15.4.69 -soit au 75e jour-.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Revient de Civry, en vue ablation du matériel de synthèse, en Octobre 71. Ablation réalisée le 20 octobre 71 -soit au 33e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 23.10.71, soit à J+995).
 - . clinique : excellent, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (lettre en date du 10.5.72).



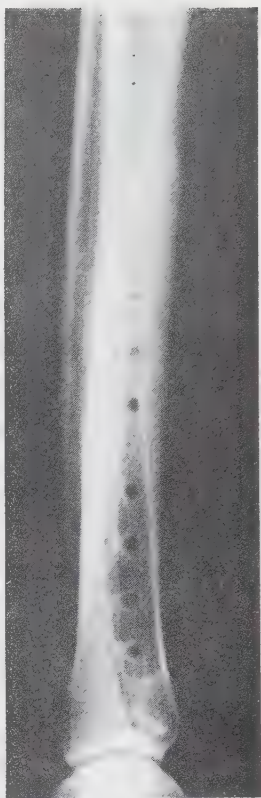
DÉPART



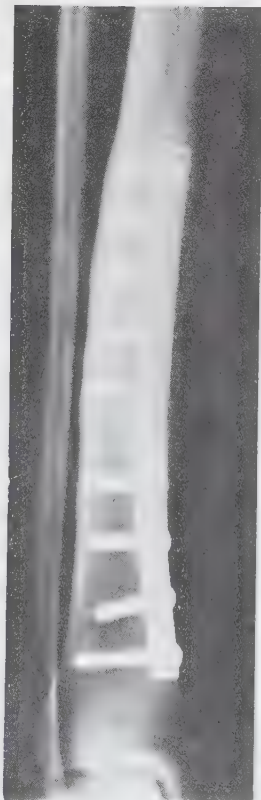
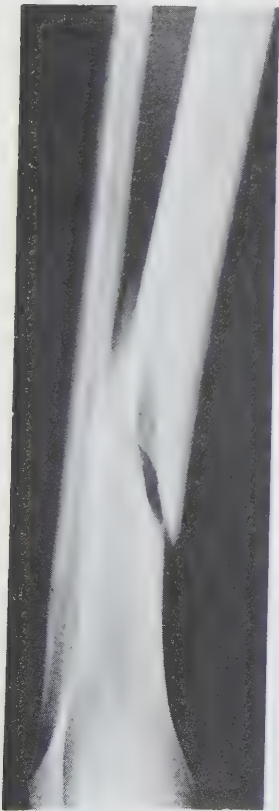
MONTAGE



J - 990



J - 995



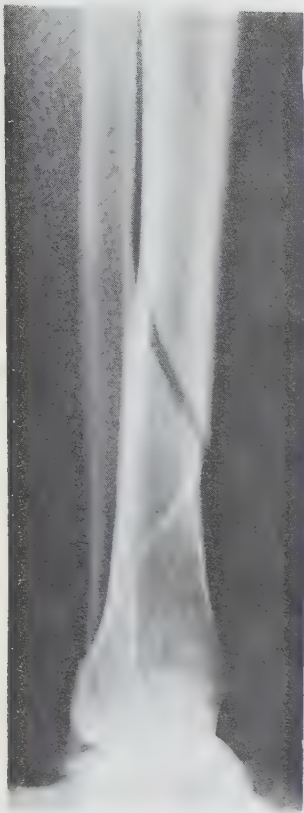
OBS. N° 10 (Synthèse A.O. n° 139 - Dossier n° 1883).

VIO... Marie-France, 24 ans, Secrétaire de Direction à Limoges (Haute-Vienne).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 5 février 69, à 11 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 15 h.
 - . Opérée à 16 h -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical,
 - . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (34, 30).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 26, 28).

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 5e jour, pour convenances personnelles : adressée au Pr Caix, à Limoges.
- Suites éloignées très simples (lettres de l'opérée en date du 12.3.69, 14.2.70, 25.2.70, 13.6.70 ; lettres du Pr Caix en date du 11.2.69, 16.4.69)
 - . a repris ses activités professionnelles au 15e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a conduit sa voiture au 65e jour.
 - . a fait du ski nautique au 120e jour (y compris du monoski sur la jambe synthésée).
- Revient de Limoges, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 70.
- . Ablation réalisée le 29 juin 70 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes).

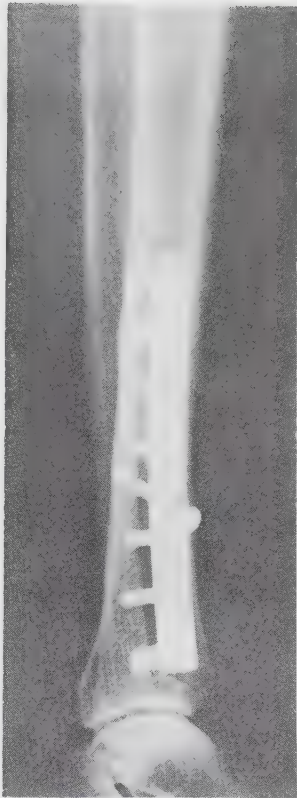
Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 23.6.71, soit à J+870)
 - . clinique : excellent, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 22.6.71).



DÉPART



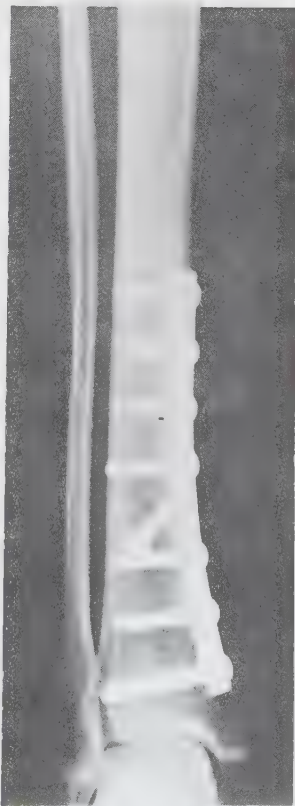
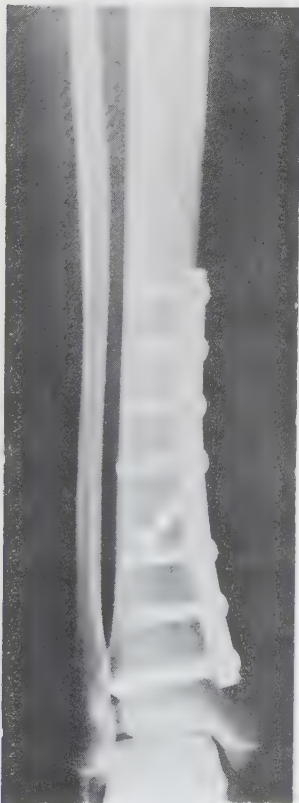
MONTAGE



J – 510



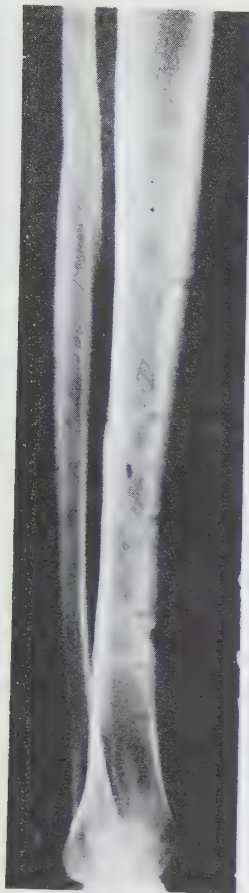
J – 515



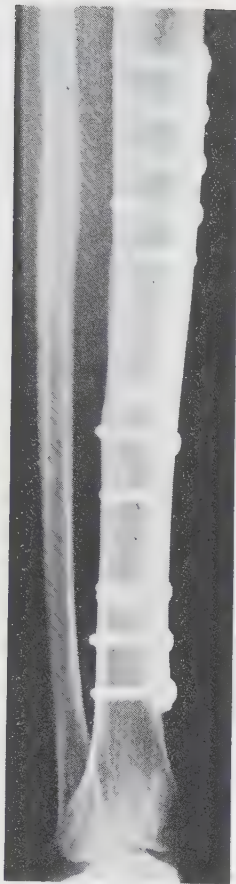
OBS. N° 11 (Synthèse A.O. n° 141 - Dossier n° 1908).

HAU... Georgette, 44 ans, habitant à Grenoble.

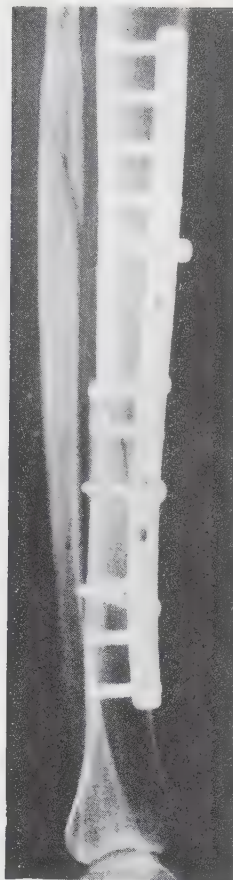
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidentée à Chamrousse, le samedi 8 février 69, à 16 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Melet).
 - . Arrivée à 18 h.
 - . Opérée à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical (28, 28, 32, 32),
 - . et une plaque standard à 13 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (28, 28, 26)
 - dans le segment intermédiaire, par 1 vis à os cortical.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (32, 30, 30, 30).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 12 :
 - . flexion plantaire normale.
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 12e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées :
 - . appui complet au 79e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, moins d'un an après sa fracture.
 - . le 27 janvier 70, au cours d'un nouvel accident de ski : plaie par carre de la face interne de la jambe synthésée, mettant à nu à la plaque. Parée et suturée aux Deux-Alpes par le Dr Comozy. Suites simples.
- Ablation du matériel de synthèse, le 27 avril 70 -soit au 15e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 4 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 21.2.72, soit à J+1110).
 - . clinique : excellent. Revue en Juillet 72, soit à 3 ans 1/2 :
 - a repris, depuis fort longtemps, la totalité de ses activités sportives et ne présente pas la moindre séquelle.



DÉPART



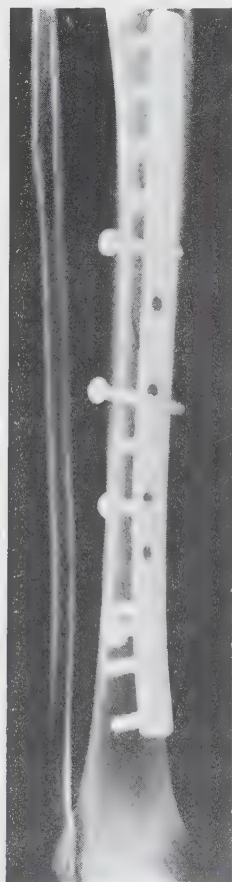
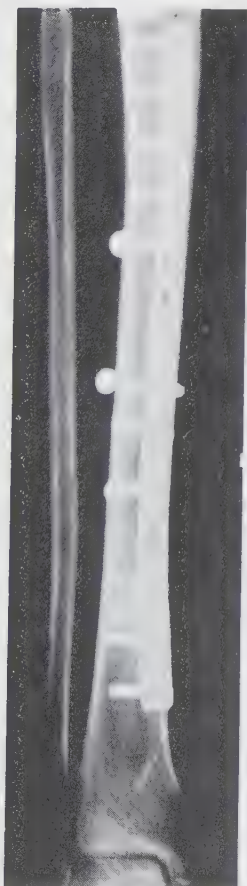
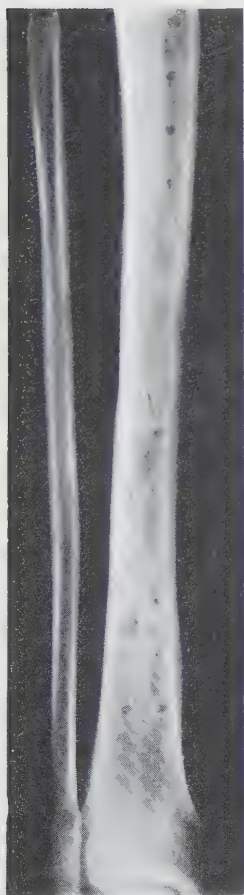
MONTAGE



J - 445



J - 550



OBS. N° 12 (Synthèse A.O. n° 143 - Dossier n° 1916).

WIN... Jean, 35 ans, Ingénieur des Ponts-et-Chaussées à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à l'Alpe d'Huez, le dimanche 9 février 69, à 14 h.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 17 h.
 - . Opéré à 21 h -soit à la 7e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées, dont 2 à os cortical (22, 28) et une à scaphoïde de 30.
- . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (36, 32).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 30, 30, 30).

La 3e vis à partir du haut est mise sous compression.

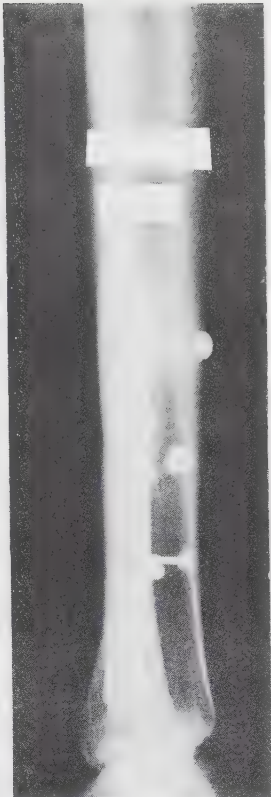
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 11
 - . flexion plantaire normale.
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 1^{er} jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées :
 - . a repris ses activités professionnelles au 30e jour.
 - . appui complet au 80e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 25 mai 70 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 28.5.70, soit à J+480).
 - . clinique : excellent (lettre en date du 31.5.72).



DÉPART



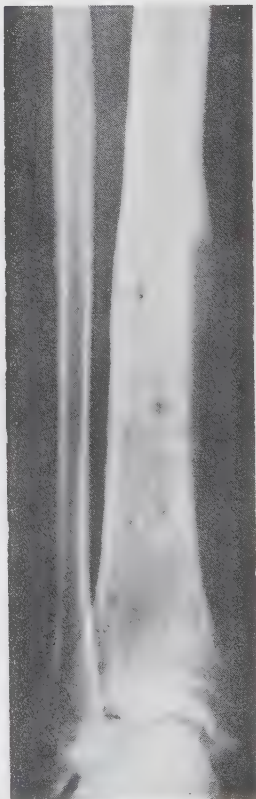
MONTAGE



J - 475



J - 480



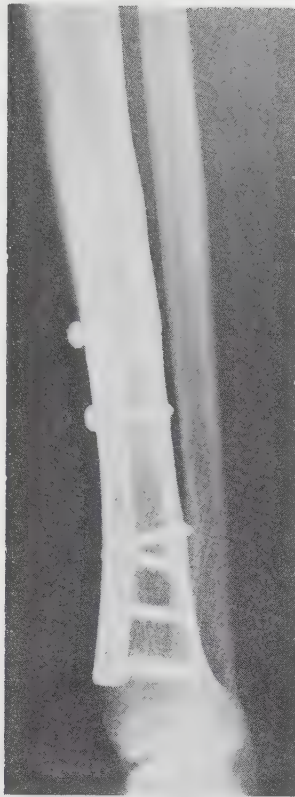
OBS. N° 13 (Synthèse A.O. n° 144 - Dossier n° 1918).

DOR... Jacques, 34 ans, Ingénieur à Marseille.

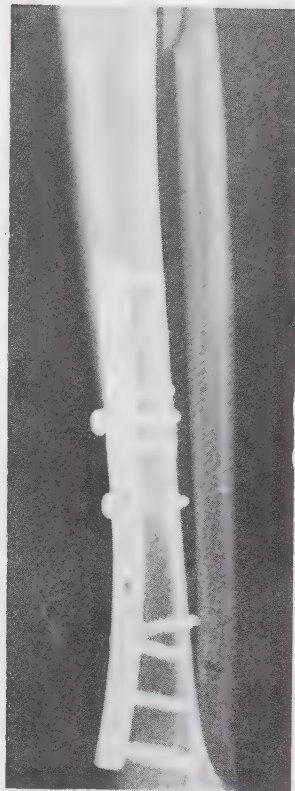
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Villars-de-Lans, le dimanche 9 février 69, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Terrel).
 - . Arrivé à 19 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 10 février 69, à 10 h -soit à la 18e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (26, 28, 28),
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (32, 30).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 26.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 9 :
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale = 90°,
 - . cou-de-pied sec.
- Rejoint son domicile au 10e jour : adressé au Dr Legré à Marseille.
- Suites éloignées (lettre de l'opéré en date du 15.4.69 ; lettres du Dr Legré en date du 26.2.69, 13.3.69). Appui complet au 45e jour.
- Excellent résultat clinique et radiographique (revu et radiographié dans le Service, le 18 septembre 71).



DÉPART



MONTAGE



J - 950



OBS. N° 14 (Synthèse A.O. n° 145 - Dossier n° 1920).

DAG... Daniel, 24 ans, habitant à Dijon (Côte d'Or).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 moyen.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le dimanche 9 février 69, à 17 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivé à 20 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et du type de fracture.

. Opéré le 10 février, à 14 h 30 -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 5 vis isolées, dont 3 à os cortical (48, 26, 26) et 2 à scaphoïde (26, 30).

. et une plaque standard à 13 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 30, et 3 à os cortical (32, 30, 26).

- dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (30, 30, 30, 26, 26).

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 14

. flexions dorsale et plantaire subnormales.

. cou-de-pied sec.

- Rejoint son domicile au 16e jour : adressé au Pr Piganiol à Dijon.

- Suites éloignées (lettres de l'opéré en date du 3.11.70, 18.11.70 ; lettres du Pr Piganiol en date du 1.3.69, 29.4.69)

. appui complet au 70e jour.

. ablation du matériel de synthèse, anormalement prématurée, le 13 octobre 69 -soit au 9e mois- par Pr Piganiol, à Dijon, pour permettre à ce garçon d'être incorporé et de faire son Service Militaire.

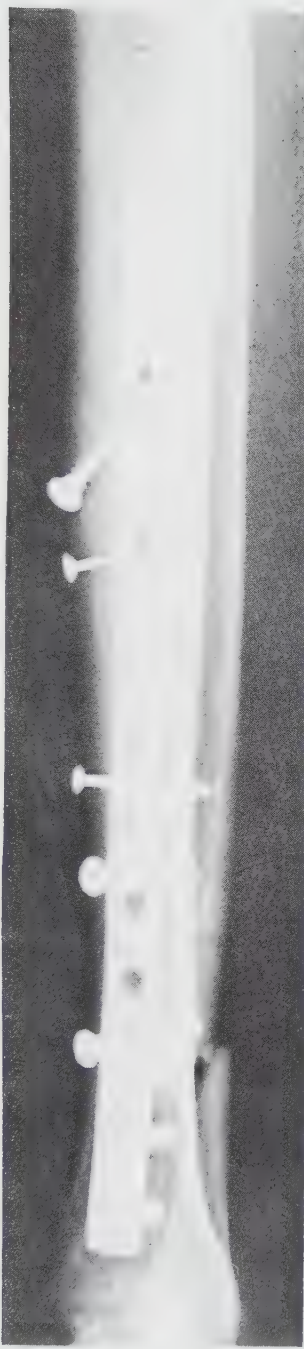
. nouvelle fracture, sur le trajet d'une vis, le 19 mars 70 -soit 5 mois après l'ablation du matériel-.

. traitement orthopédique par immobilisation plâtrée, durant 4 mois, à l'Hôpital Militaire de Bourges (Dr François) ; a eu, finalement, un bon résultat.

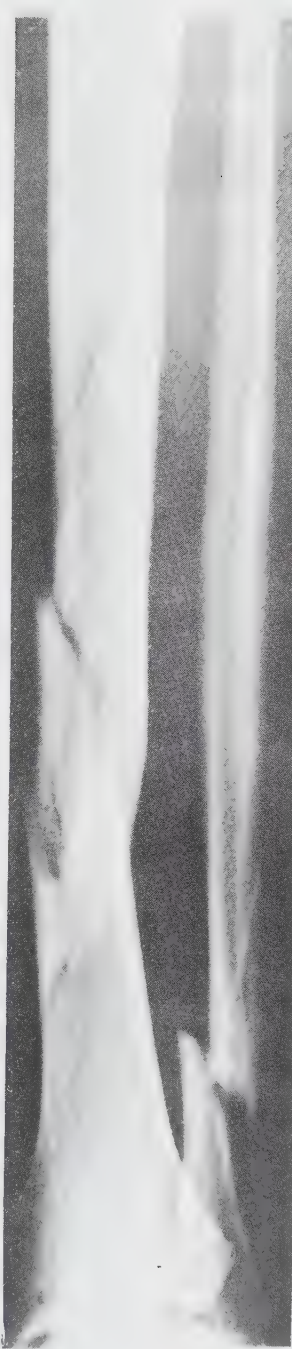
- Est la démonstration de ce qu'il vaut mieux ne pas faire : enlever une plaque aussi prématurément est aller au devant d'une fracture de l'ex-foyer synthésé... fracture qu'il vaut mieux, tout de même, ne pas chercher à provoquer.



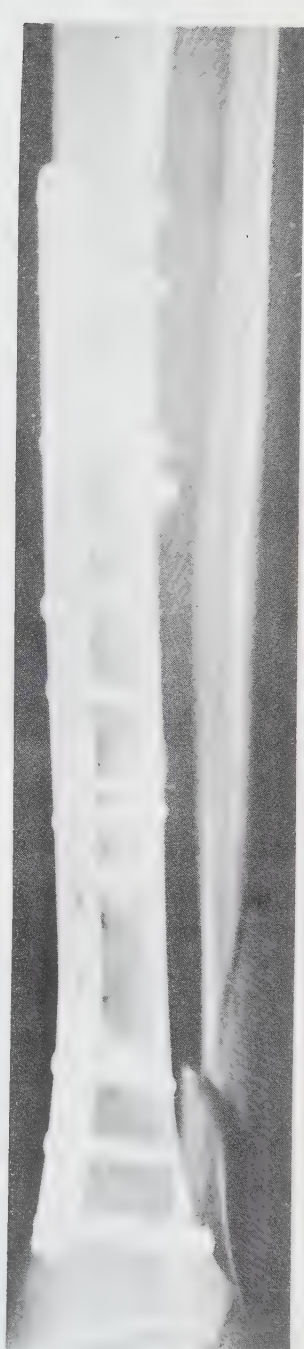
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 15 (Synthèse A.O. n° 146 - Dossier n° 1940).

WAL... Marie-Christine, 21 ans, Etudiante à Vincennes (Val de Marne).

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidentée aux Deux-Alpes, le 12 février 69, à 10 h 30.

. Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivée à 13 h 30.

. Opérée à 17 h 30 -soit à la 7e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées (une à os cortical de 34 et une à scaphoïde de 26).

. et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la 2e du bas) à os spongieux de 35, et 2 à os cortical (36, 26).

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 28, 28, 26).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service :

. nécrose cutanée superficielle au niveau des 2/3 inférieurs de la cicatrice, et nécrose plus profonde au niveau de l'angle entre partie verticale et débridement interne : sera cause d'une hospitalisation anormalement longue (27 jours).

. état du cou-de-pied, à J + 27 :

- cou-de-pied sec,

- flexion dorsale normale, flexion plantaire légèrement limitée.

- Rejoint son domicile au 27e jour : adressée au Pr.Ag. Lavarde à Paris.

- Suites éloignées (lettres du Pr.Ag. Lavarde en date du 19.3.69, 5.9.69).

Appui complet au 120e jour.

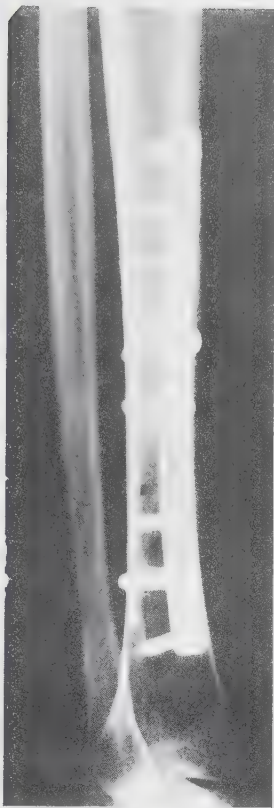
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 7.8.69)

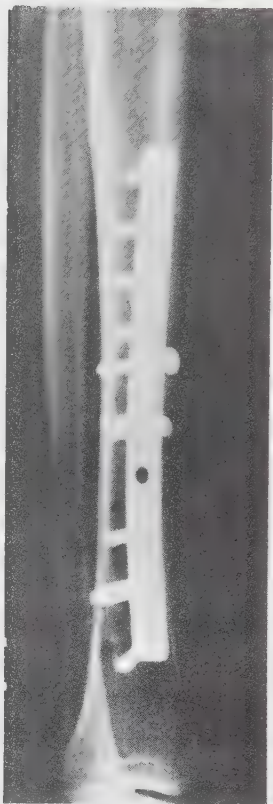
. clinique : excellent (lettre en date du 5.9.69).



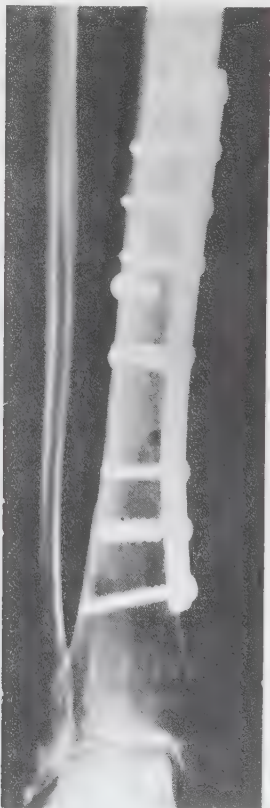
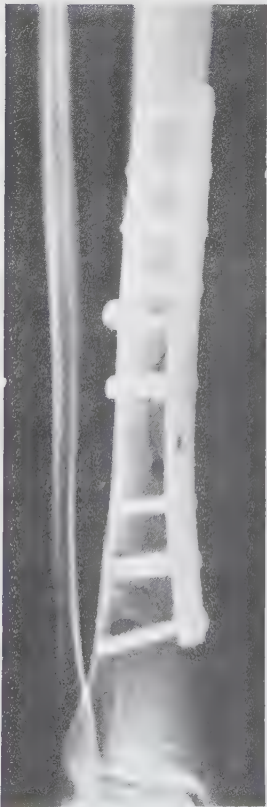
DÉPART



MONTAGE



J - 175



OBS. N° 16 et N° 17 (Synthèses A.O. n° 147 et n° 148 - Dossier n° 1951).

MAN... Didier, 22 ans, Etudiant à Gand (Belgique).

- Fracture fermée des deux os des deux jambes, par ski :

- . du côté droit (OBS. N° 16) : sur le tibia, spiroïde oblique longue avec aile de papillon postéro-interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
- . du côté gauche (OBS. N° 17) : sur le tibia, spiroïde oblique longue avec aile de papillon postéro-interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

- Accidenté aux Deux-Alpes, le 13 février 69, à 11 h.

- Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).

- Arrivé à 15 h.

- Opéré à 17 h -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes - Dr Bocchio).

- Dans la même séance opératoire : synthèse,

. du tibia droit, par :

- . 3 vis isolées à os cortical (26, 24, 26)
- . et une plaque standard à 12 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (45, 35) et une à os cortical de 36.
 - dans l'aile de papillon, par 3 vis à os cortical (14, 26, et 26 sous compression).
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (14, 28, 28).

. du tibia gauche, par :

- . 3 vis isolées à os cortical (26, 22, 30),
- . et une plaque standard à 10 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (34, 28)
 - dans l'aile de papillon par 2 vis à os cortical (26, 14).
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (28, 28, 28).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

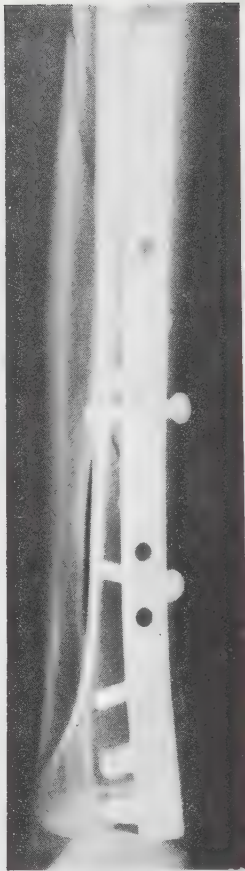
- Suites immédiates, dans le Service :

- . du côté droit : discrète nécrose épidermique, au niveau du 1/3 supérieur de la cicatrice.
- . du côté gauche : mouvements du cou-de-pied, à J + 14 :
 - . flexion dorsale dépasse 80°
 - . flexion plantaire = 130°.

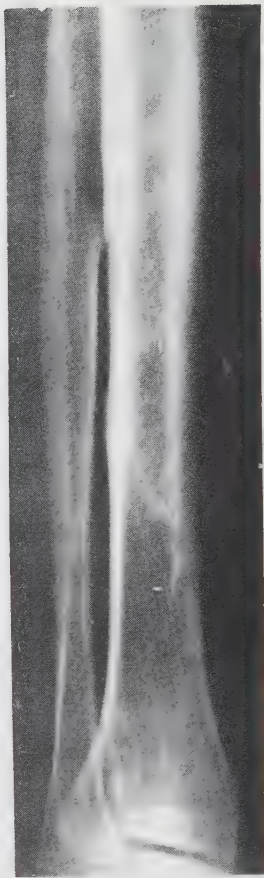
- Rejoint son domicile au 16e jour : adressé au Dr Hosten à Gand.
- Suites éloignées (lettres du Dr Hosten en date du 4.3.69, 14.5.69 ; lettre de l'opéré en date du 10.3.69)
 - . a repris ses activités universitaires au 20e jour.
 - . a conduit sa voiture au 105e jour.
 - . appui complet, des deux côtés, au 135e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 12 février 70 -soit au 12e mois- à Gand, par le Dr Hosten.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 13.7.71), soit J+880).
 - . clinique : estimé "excellent" par l'opéré, bien que les cicatrices soient jugées inesthétiques (questionnaire rempli en date du 24.7.71).



DÉPART

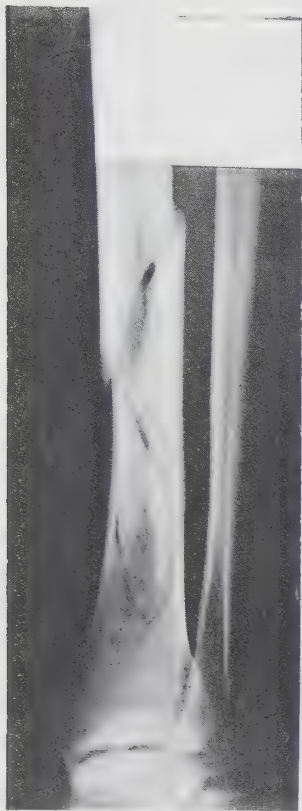


MONTAGE

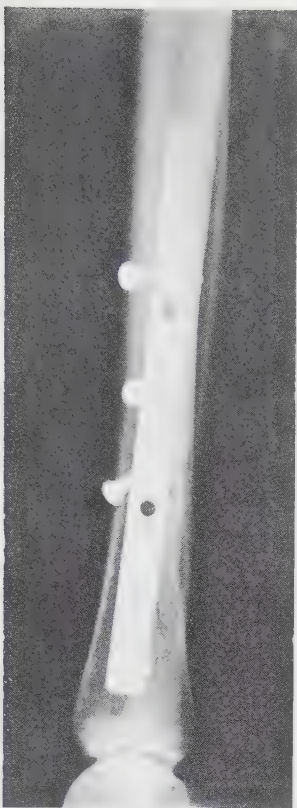


J - 880





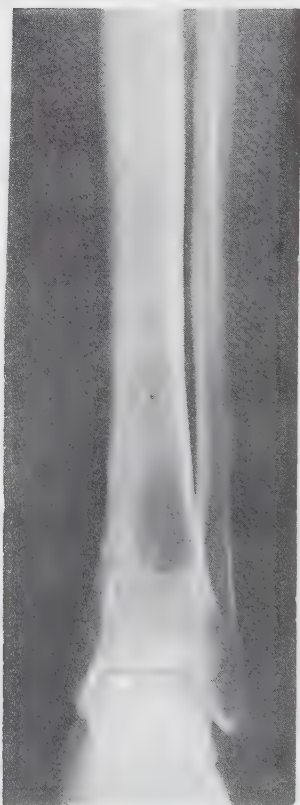
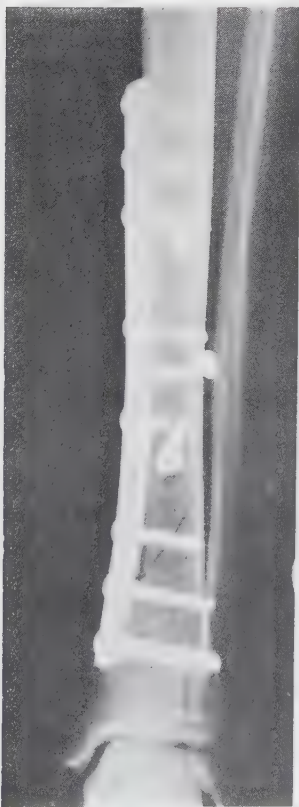
DÉPART



MONTAGE



J - 880



OBS. N° 18 (Synthèse A.O. n° 150 - Dossier n° 1966).

CHE... Claudine, 32 ans, Dessinatrice à Rueil-Malmaison (Hauts-de-Seine).

- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.

. Accidentée aux Deux-Alpes, le 14 février 69, à 16 h.

. Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivée à 19 h 15.

. Opérée à 21 h -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à scaphoïde (24, 24)

. et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-externe, modelée à la presse, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (36, 32, 28, 28)

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (30, 28, 28).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 12, mouvements du cou-de-pied normaux.

- Rejoint son domicile au 13e jour : adressée au Dr Sultan, à Rueil-Malmaison.

- Suites éloignées (lettres du Dr Sultan en date du 4.3.69, 13.5.69 ; lettre de l'opérée en date du 28.4.69)

. appui complet au 60e jour.

. a repris ses activités professionnelles au 60e jour.

- Résultat clinique et radiographique excellent (lettre du Dr Sultan en date du 17.6.69 ; lettre de l'opérée en date du 31.7.72 : a encore sa plaque).

ICONOGRAPHIE MANQUANTE

OBS. N° 19 (Synthèse A.O. n° 151 - Dossier n° 1967).

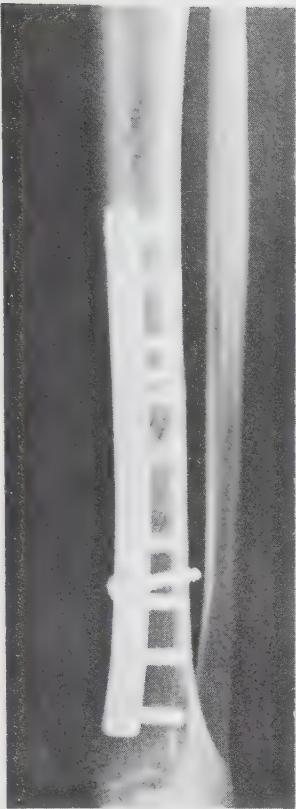
BRI... Louis, 34 ans, Inspecteur Technique à Sarcelles (Val d'Oise).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Villard-de-Lans, le 14 février 69, à 17 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Terrel).
 - . Arrivé à 20 h 15 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.
 - . Opéré le samedi 15 février 69, à 17 h -soit à la 24e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 28 (une vis à scaphoïde de 28 s'est brisée, mais est laissée en place).
 - . et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (38, 30, 30, 28)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (24, 26, 24, 24, 24).

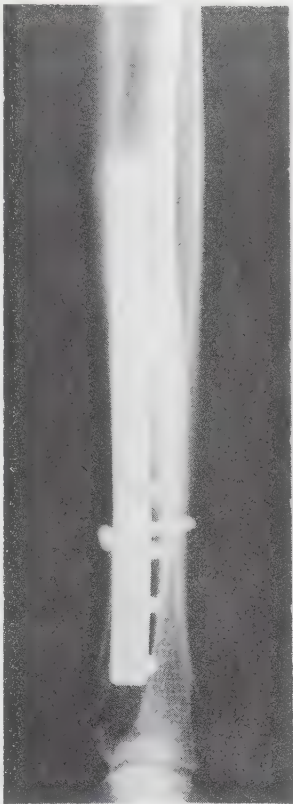
La 4e vis à partir du bas et la 5e vis à partir du haut, sont mises sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 10, mouvements du cou-de-pied normaux.
- Rejoint son domicile au 11e jour : adressé au Dr Guignard à Sarcelles.
- Suites éloignées (lettre de l'opéré en date du 7.6.69)
 - . a repris ses activités professionnelles au 60e jour.
 - . a conduit sa voiture au 60e jour.
 - . appui complet au 75e jour.
 - . a refait du tennis, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Revient de Sarcelles, en vue ablation du matériel de synthèse, en Décembre 70. Ablation réalisée le 7 décembre 70 -soit au 22e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 19.8.71, soit à J+915)
 - . clinique : excellent avec, en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 23.8.71).



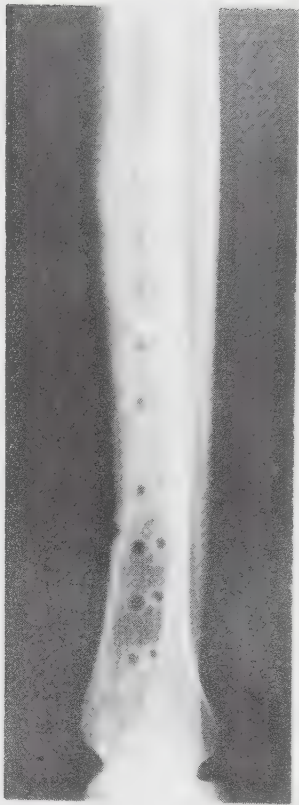
DÉPART



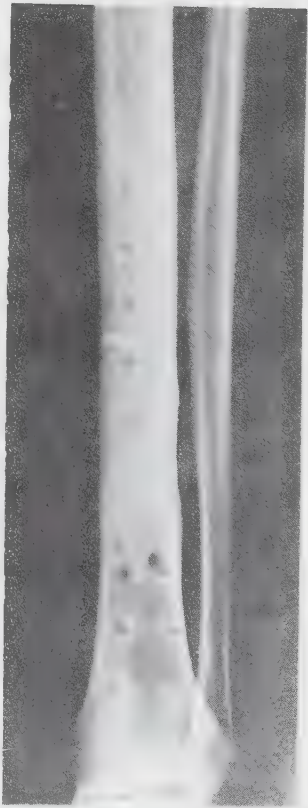
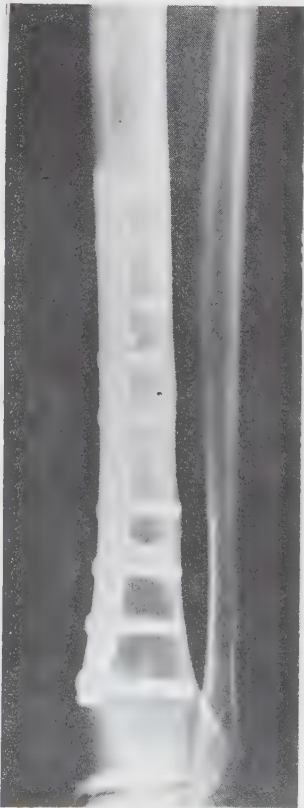
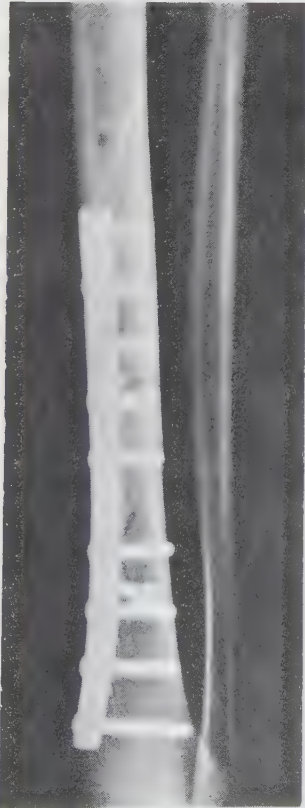
MONTAGE



J - 660



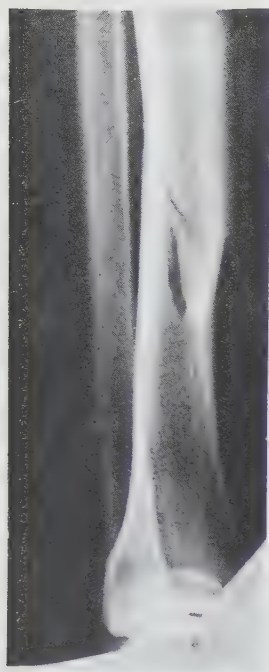
J - 665



OBS. N° 20 (Synthèse A.O. n° 152 - Dossier n° 1978).

BEN... Paul, 36 ans, Ingénieur à Versailles (Yvelines).

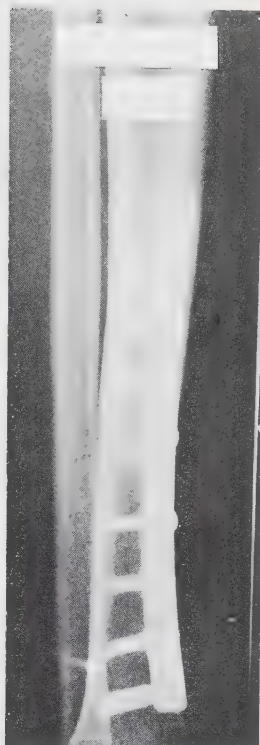
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le dimanche 16 février 69, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 17 h 45.
 - . Opéré à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 28,
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 35, et 2 à os cortical (32, 28).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (14, 26, 26, 26, 28)
- . La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 10
 - . mouvements du cou-de-pied normaux,
 - . ni oedème, ni atrophie.
- Rejoint son domicile au 10e jour : adressé au Pr. Ag. Prémont à Courbevoie.
- Suites éloignées (lettre de l'opéré en date du 14.5.69). Appui complet au 85e jour.
- Revient de Versailles, en vue ablation du matériel de synthèse, en Avril 70. Ablation réalisée le 27 avril 70 -soit au 15e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 28.4.70, soit à J+440)
 - . clinique : excellent (lettre de l'opéré en date du 6.8.70).



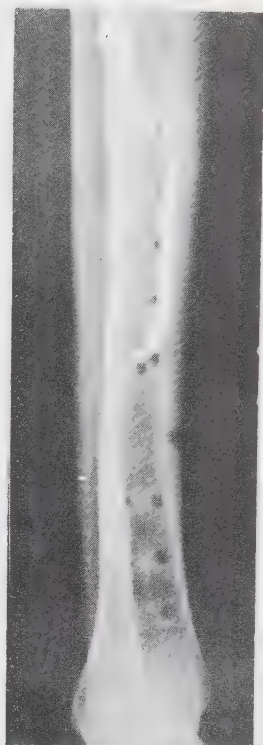
DÉPART



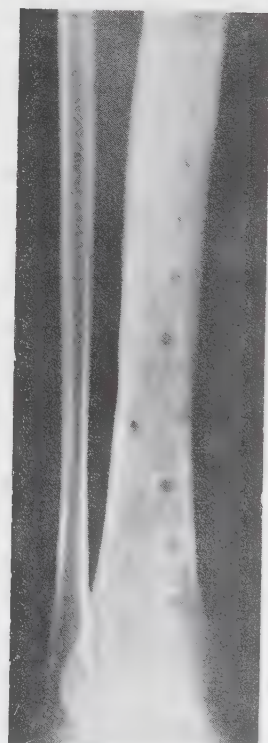
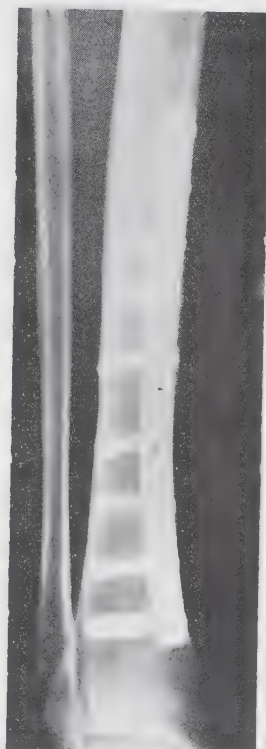
MONTAGE



J - 435



J - 440



OBS. N° 21 (Synthèse A.O. n° 154 - Dossier n° 1999).

PER... Marie-Pierre, 17 ans, Etudiante à Colombes (Hauts-de-Seine).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, transversale, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 17 février 69, à 14 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 17 h.
 - . Opérée à 20 h -soit à la 6e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (32, 26, 26).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 24.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 11 :
 - . flexion plantaire normale.
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressée au Dr Charpin à Argenteuil.
- Ablation du matériel de synthèse, en Janvier 71 -soit au 23e mois-, à Suresnes, dans le Service du Pr Padovani.
- Résultat clinique tout à fait excellent (lettre en date du 4 août 1972).



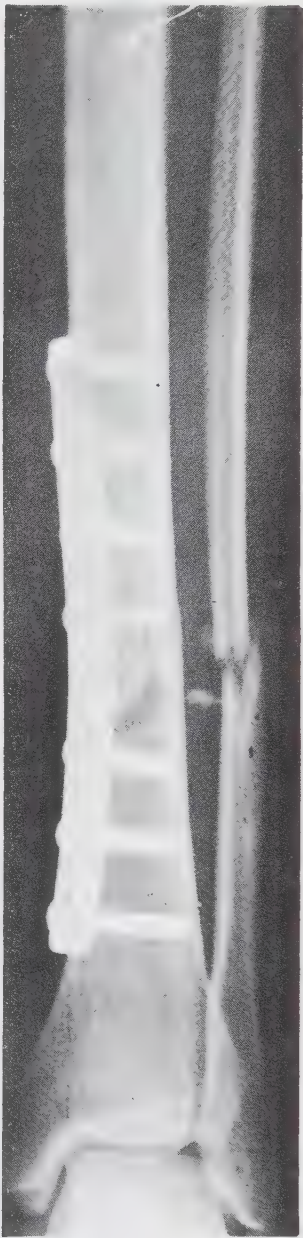
DÉPART



MONTAGE



DÉPART

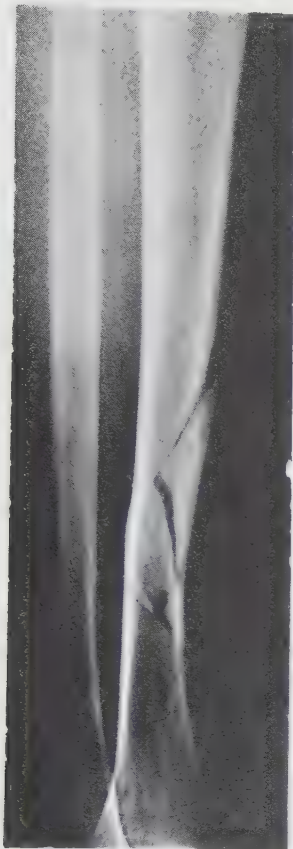


MONTAGE

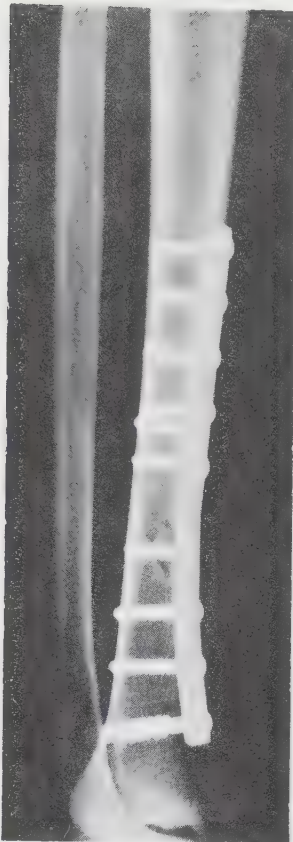
OBS. N° 22 (Synthèse A.O. n° 155 - Dossier n° 2016).

de MIO... Murielle, 22 ans, Etudiante à Bruxelles (Belgique).

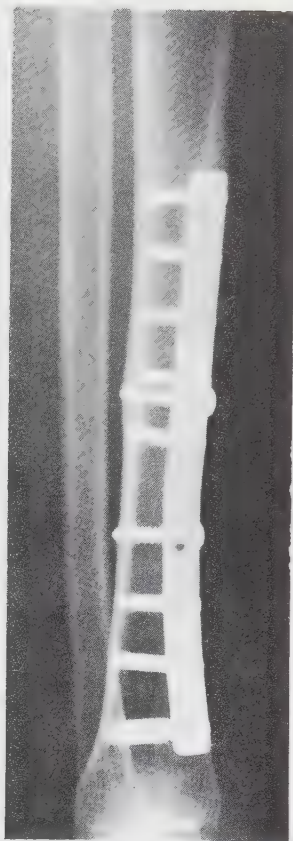
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 19 février 69, à 14 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 16 h 30.
 - . Opérée à 19 h 30 -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse), à os spongieux de 35, et 2 à os cortical (30, 28).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (26, 24, 24, 24, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 13 :
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion dorsale = 90°,
 - . flexion plantaire = 130°.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressée au Dr Goethals-Borin à Bruxelles.
- Suites éloignées (lettre du Dr Goethals-Borin en date du 20.3.69)
 - . oedème et limitation des mouvements du cou-de-pied temporaires.
 - . a repris ses activités universitaires au 30e jour.
 - . appui complet au 85e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 23 février 71 -soit au 25e mois- à Bruxelles, par le Dr Goethals-Borin.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 19.2.71, soit à J+730)
 - . se considère comme "un excellent résultat fonctionnel, mais comme un résultat passable sur le plan de l'esthétique" (questionnaire rempli en date du 1.9.71).



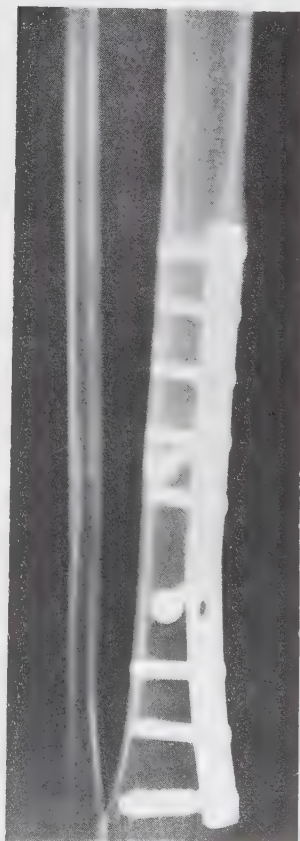
DÉPART



MONTAGE



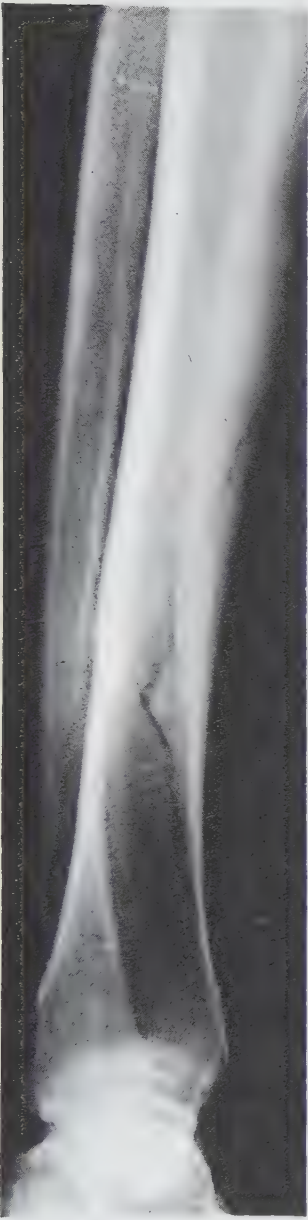
J - 730



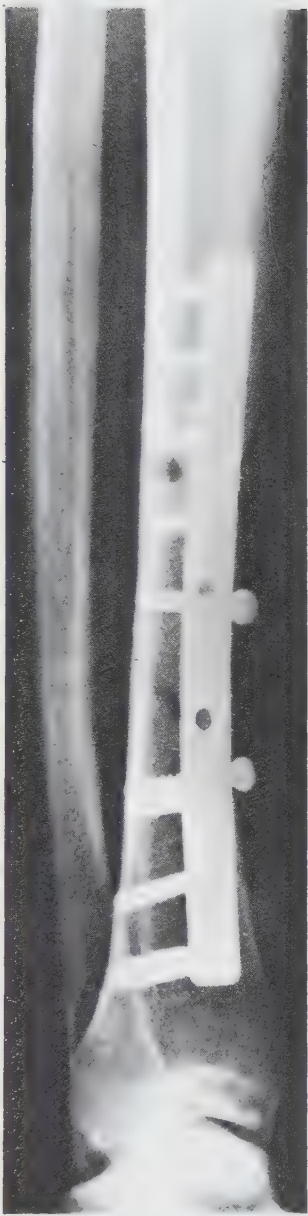
OBS. N° 23 (Synthèse A.O. n° 156 - Dossier n° 2020).

DE L... Michel, 35 ans, Avocat à Paris.

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 20 février 69, à 11 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 14 h 45.
 - . Opéré à 16 h 30 -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (28, 30);
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (34, 30).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 28, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, très simples.
- Rejoint son domicile au 3e jour (pour raisons personnelles) : adressé au Dr Florent à Paris.
- Suites éloignées (lettres du Dr Florent en date du 26.2.69 ; 4.4.69 ; lettre de l'opéré en date du 21.4.69).
 - . a repris ses activités professionnelles au 8e jour... et a pu plaider, dès le 12e jour.
 - . a conduit sa voiture au 30e jour.
 - . appui complet au 75e jour.
 - . a refait du ski avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Ablation du matériel de synthèse, en Novembre 70 -soit au 21e mois-, à Paris, par le Dr Guillaumat. Hospitalisation de 3 jours.
- Se considère comme un "excellent résultat" (questionnaire rempli en date du 12.7.71).



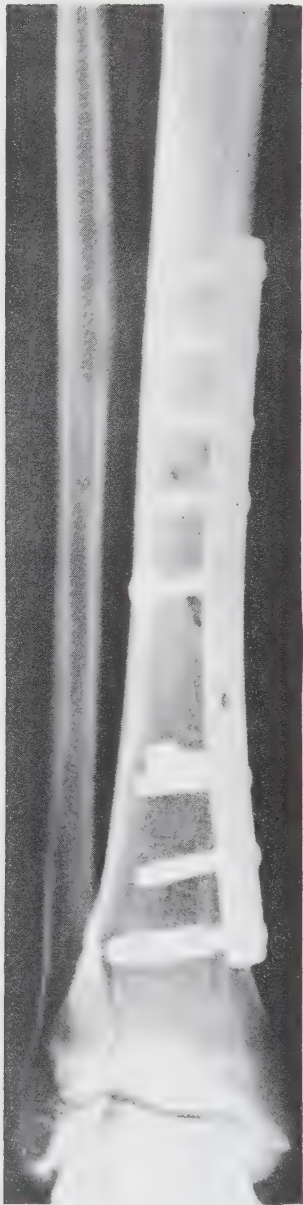
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

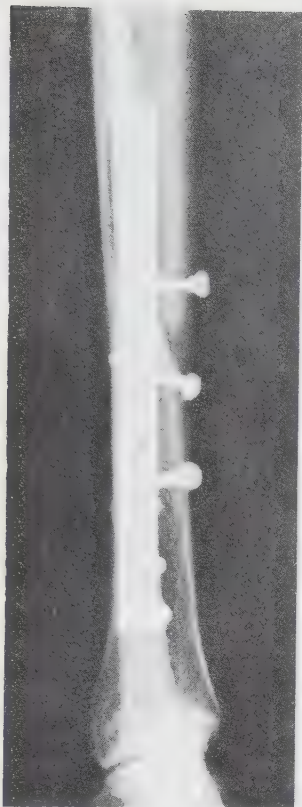
OBS. N° 24 (Synthèse A.O. n° 159 - Dossier n° 2054).

VAU... Félix, 34 ans, Artisan à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, oblique courte, avec volumineuse esquille antérieure (n'est pas une aile de papillon) siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Chamrousse, le samedi 22 février 69, à 18 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Melet).
 - . Arrivé à 20 h 30.
 - . Opéré à 21 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (24, 28, 30),
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (30, 34).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 28.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 12e jour : suivi dans le Service.
- Suites éloignées :
 - . limitation de la flexion dorsale du cou-de-pied, et ostéoporose transitoires.
 - . appui complet au 75e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 6 août 71 -soit au 30e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 4 jours.
- Résultat clinique et radiographique excellent (revu et radiographié dans le Service le 9.8.71, soit à J + 900).



DÉPART



MONTAGE



J - 895



J - 900



OBS. N° 25 (Synthèse A.O. n° 164 - Dossier n° 2067).

STO... Jany, 30 ans, habitant à Bagnols-sur-Cèze (Gard).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur, associée à une fracture bimalléolaire, interligamentaire, du cou-de-pied opposé.

- . Accidentée à Villard-de-Lans, le 24 février 69, à 17 h.
- . Adressée par le Médecin de station (Dr Terrel).
- . Arrivée à 22 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.
- . Opérée le 25 février 69, à 15 h -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées à os cortical (18, 28, 28),
- . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 45, et 2 à os cortical (30, 26).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (14, 26, 24, 22, 22).

(Dans la même séance opératoire, synthèse du cou-de-pied droit, par hauban sur la malléole externe et suture du L.L.I.).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 12e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées simples :

- . appui complet au 120e jour (en raison de la synthèse du cou-de-pied opposé).

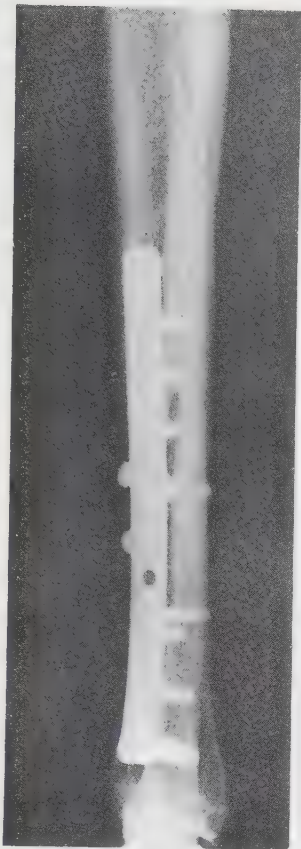
- Revient de Bagnols-sur-Cèze, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mai 70. Ablation réalisée le 25 mai 70 -soit au 15e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.

- Résultat :

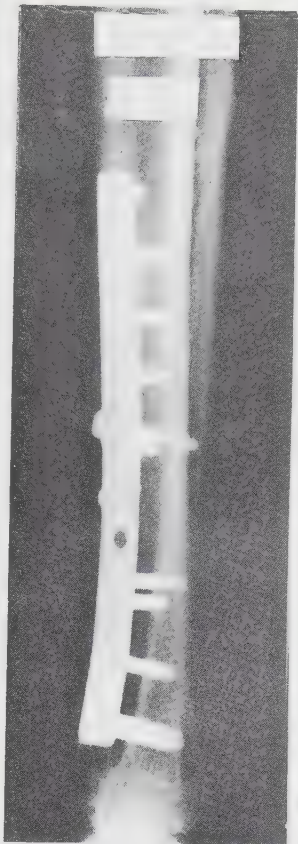
- . radiographique : excellent (clichés en date du 3.9.71, soit à J+920).
- . clinique : excellent (lettre en date du 20.6.71).



DÉPART



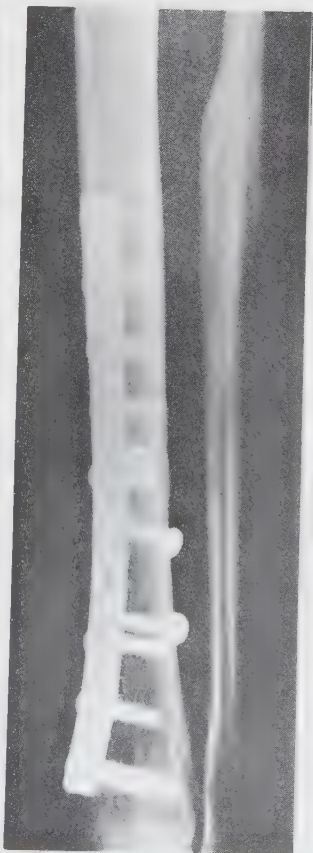
MONTAGE



J - 455



J - 920



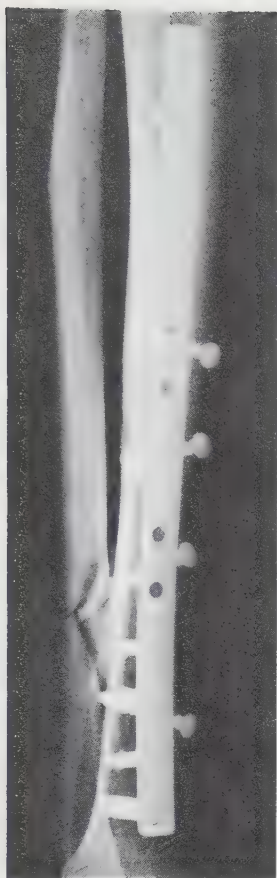
OBS. N° 26 (Synthèse A.O. n° 166 - Dossier n° 2072).

GRA... Jean-Claude, 43 ans, Chirurgien à Tarascon (Bouches-du-Rhône).

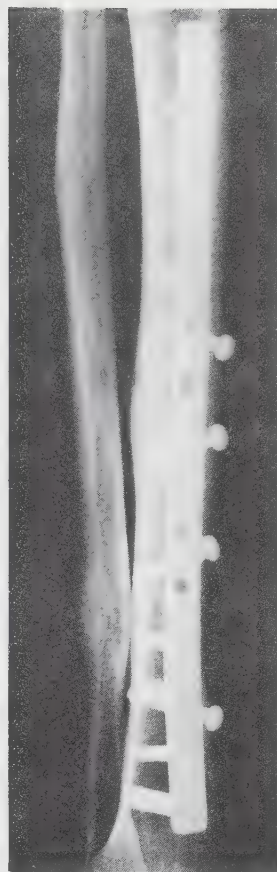
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 25 février 69, à 17 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 19 h.
 - . Opéré à 21 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical.
 - . et une plaque standard à 14 trous, dont 11 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 3 à os cortical (34, 32, 30)
 - dans une aile de papillon, par 2 vis (28, 30)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (14, 28, 30, 28, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 7e jour (pour raisons personnelles): suivi dans le Service.
- Suites éloignées (lettres en date du 9.6.69, 20.11.69, 2.12.70).
 - . a repris ses activités professionnelles (Chirurgien) à mi-temps au 15e jour, et à temps complet au 60e jour.
 - . appui complet au 55e jour.
 - . a repris ses activités sportives (tennis, ski nautique) au 4e mois.
- Revient de Tarascon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Septembre 70. Ablation réalisée le 21 septembre 70 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 3 jours.
- Résultat :
 - . radiographique excellent (clichés en date du 18.8.71, soit à J + 905)
 - . clinique excellent, en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en décembre 70).
- N.B. : Est venu assister à plusieurs synthèses de jambe dans le Service, en Février 72.



DÉPART



MONTAGE



J - 570



J - 905



OBS. N° 27 (Synthèse A.O. n° 169 - Dossier n° 2071).

LAG... Jacques, 24 ans, Etudiant à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

- . Accidenté aux Deux-Alpes, le 25 février 69, à 15 h.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoze).
- . Arrivé à 17 h 30 : est d'abord traité orthopédiquement.
- . Opéré le 28 février 69 -soit au 3e jour- (Pr Bèzes), en raison d'une réduction imparfaite.

- Synthèse du tibia, par :

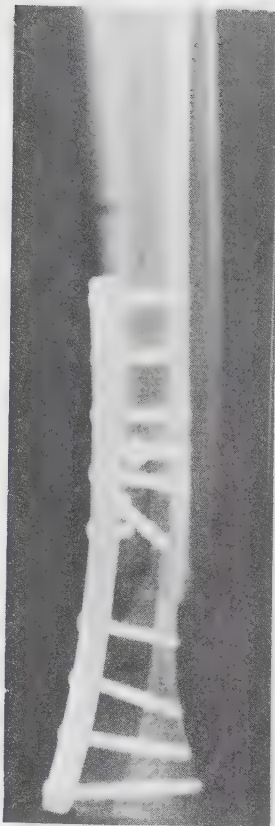
- . 2 vis isolées à os cortical de 28,
- . et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (56, 46, 40, 32)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (14, 32, 32, 30, 32).

La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.

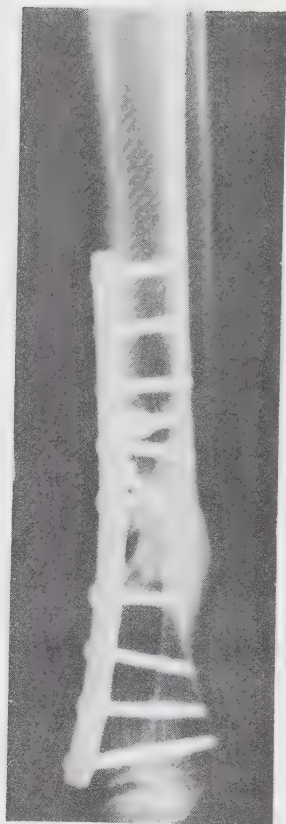
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, caractérisées par une flexion permanente des 4 derniers orteils, et un déficit d'extension du gros orteil.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressé au Pr.Ag. Lavarde à Paris.
- Suites éloignées (lettre de l'opéré en date du 4.6.71 ; lettres du Pr.Ag. Lavarde en date du 18.3.69, 3.6.69, 24.12.69)
 - . récupération d'une motricité normale des orteils.
 - . appui complet au 95e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 30 avril 71 -soit au 27e mois- à Paris, par le Pr. Ag. Lavarde.
- Résultat :
 - . radiographique : consolidation par cal fusiforme, avec synostose tibio-péronière (clichés en date du 24.12.69, soit à J + 300).
 - . clinique : excellent (lettre de l'opéré en date du 30.7.72).



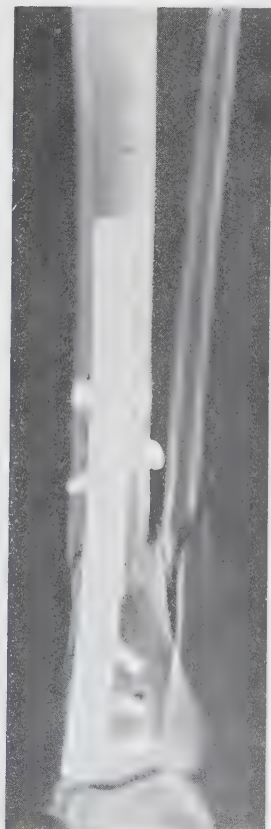
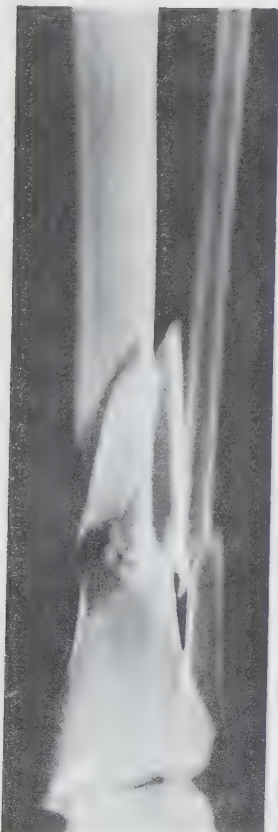
DÉPART



MONTAGE



J - 300



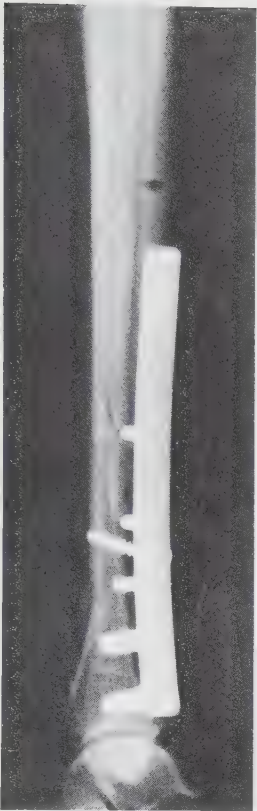
OBS. N° 28 (Synthèse A.O. n° 174 - Dossier n° 2018).

LEB... Paulette, 47 ans, habitant à Grenoble.

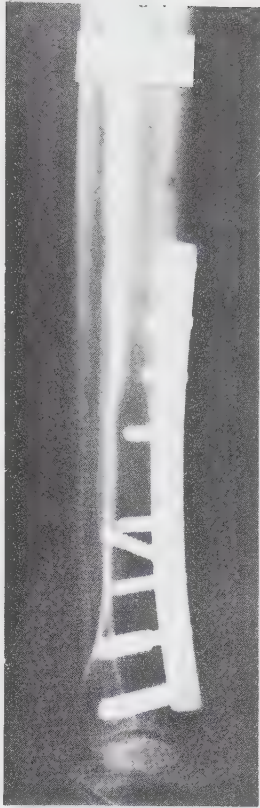
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée le 19 février 69, à 15 h 30.
 - . Arrivée le 20 février 69, à 4 h du matin, en raison de douleurs violentes consécutives à l'immobilisation plâtrée pratiquée à la Station.
 - . Opérée le 3 mars 69 -soit au 12e jour- (Pr Bèzes), l'intervention ayant dû être repoussée jusque-là, en raison de très importantes phlyctènes du cou-de-pied et de la jambe.
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 26,
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (40, 35), et 2 à os cortical (20, 26).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (14, 18, 16, 20).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, marquées par :
 - . une très discrète nécrose épidermique,
 - . un oedème du cou-de-pied.
- Rejoint son domicile au 25e jour -soit 13 jours après la synthèse- : suivie dans le Service.
- Suites éloignées :
 - . amyotrophie du mollet et ostéoporose transitoires.
 - . appui complet au 95e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 13 avril 70 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 23.6.71, soit à J + 845)
 - . clinique : excellent (lettres du 16.9.70 et du 28.12.71).



DÉPART



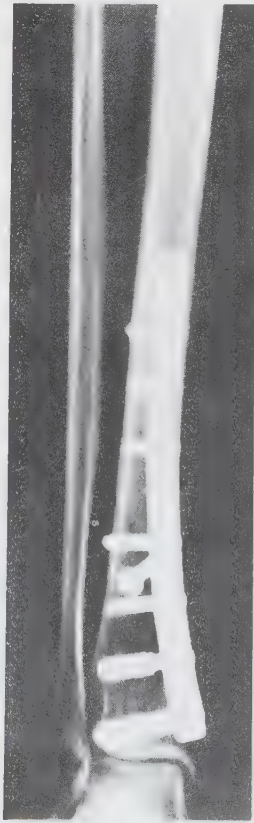
MONTAGE



J - 385



J - 845



OBS. N° 29 (Synthèse A.O. n° 176 - Dossier n° 2154).

HAR... Alain, 32 ans, Ingénieur à Lyon.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec volumineuse aile de papillon postérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidenté à Chamrousse, le 4 mars 69, à 17 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Melet).

. Arrivé à 19 h 30.

. Opéré à 22 h -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à os cortical (26, 30),

. et une plaque standard à 10 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 5 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 45, et 4 à os cortical (34, 32, 30, 30)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (34, 28, 32, 30).

La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 13e jour : suivi dans le Service.

- Suites éloignées très simples : appui complet au 65e jour.

- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Avril 70.

Ablation réalisée le 15 avril 70 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes).

Hospitalisation de 5 jours.

- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 7.10.71, soit à J + 945)

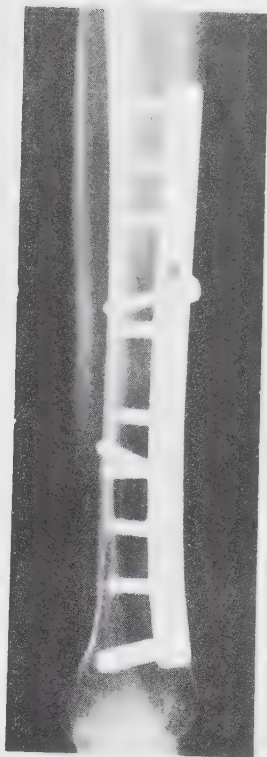
. clinique : excellent (lettre de l'opéré en date du 13.8.70).



DÉPART



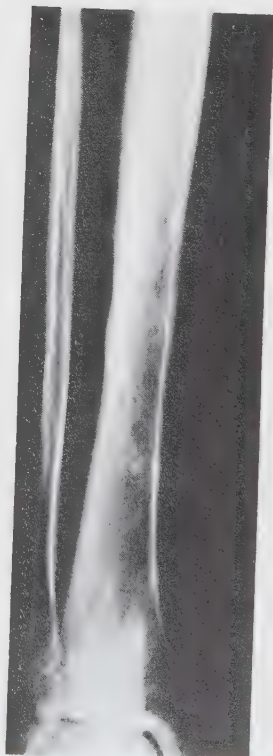
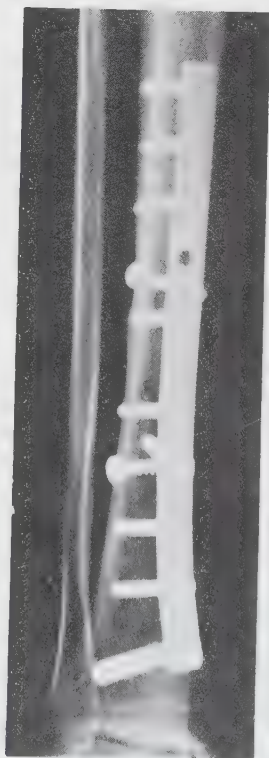
MONTAGE



J - 405



J - 945



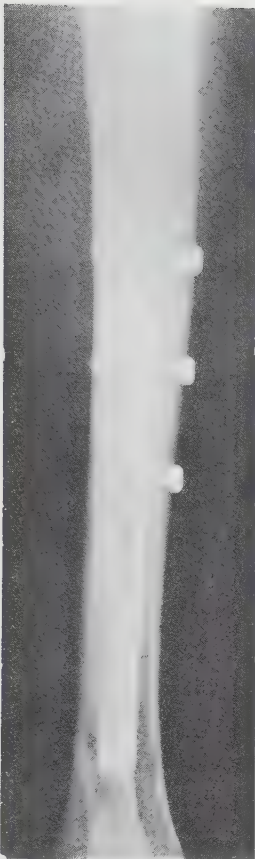
OBS. N° 30 (Synthèse A.O. n° 177 - Dossier n° 2156).

GAU... Jean-François, 26 ans, Employé S.N.C.F. à Lyon.

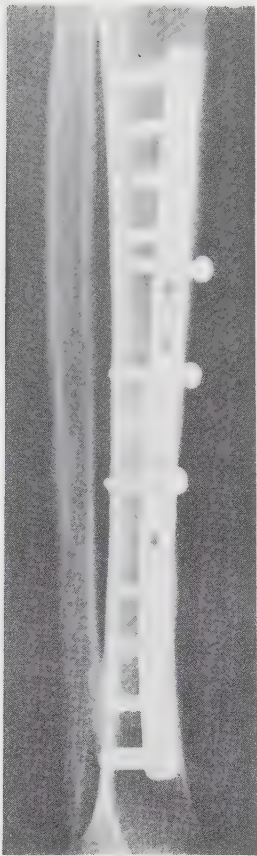
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec volumineuse aile de papillon antérieure, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidenté à Villard-de-Lans, le 4 mars 69, à 17 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Terrel).
 - . Arrivé à 19 h.
 - . Opéré à 20 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (32, 26, 30),
 - . et une plaque standard à 13 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 35 et 3 à os cortical (30, 24, 26).
 - dans le segment intermédiaire, par une vis à os cortical de 26.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (32, 26, 26, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, très simples. A J + 14, mouvements du cou-de-pied :
 - . flexion dorsale = 85°.
 - . flexion plantaire normale.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressé au Dr Colson à Lyon.
- Suites éloignées (lettre du Dr Colson en date du 24.3.69)
 - . appui complet au 90e jour.
- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mars 71. Ablation réalisée le 15 mars 71 -soit au 25e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 3 jours.
Est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



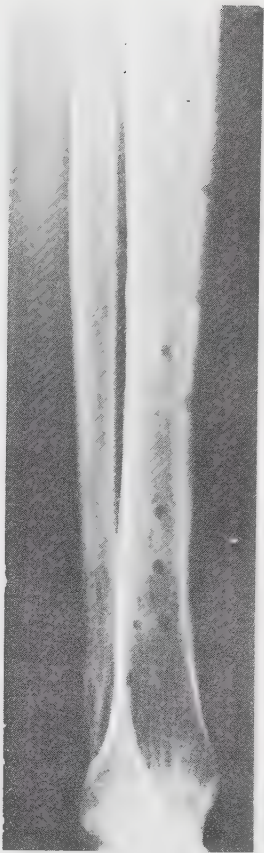
DÉPART



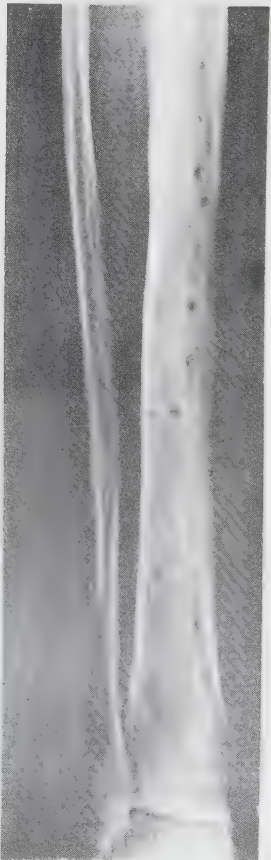
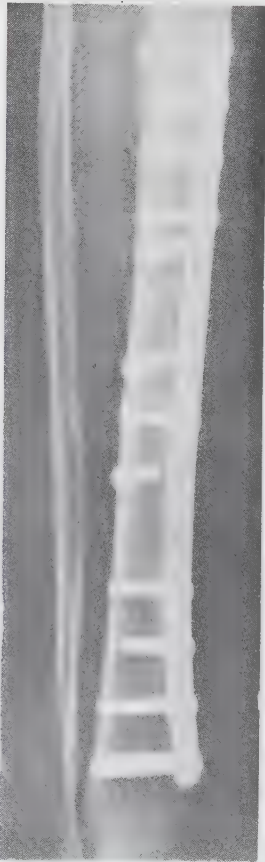
MONTAGE



J - 740



J - 745



OBS. N° 31 (Synthèse A.O. n° 179 - Dossier n° 2155).

FOU... Claude, 25 ans, Employé R.A.T.P. à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

- . Accidenté aux Deux-Alpes, le 4 mars 69, à 16 h 30.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
- . Arrivé à 19 h 30.
- . Opéré le 5 mars 69, à 14 h 30 -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées à os cortical (26, 26, 30)
- . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (30, 26).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 24).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, marquées par la survenue, au 14e jour, d'un hématome siégeant au 1/3 inférieur de la cicatrice, et nécessitant un drainage (drain de Redon pendant 3 jours).

- Rejoint son domicile au 20e jour : adressé au Pr S.BAUX à Paris.

- Suites éloignées (lettres de l'opéré en date du 3.7.69, 17.11.69, 13.1.70, 11.2.70 ; lettres du Pr. S.BAUX en date du 27.6.69 et du 6.5.69)

- . quelques phénomènes douloureux et inflammatoires intermittents en regard de la partie supérieure de la plaque.
- . appui complet au 95e jour.

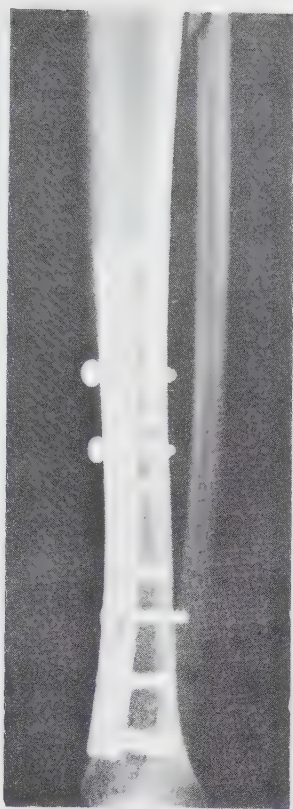
- Ablation du matériel de synthèse, le 5 mars 70 -soit au 12e mois-, à Paris, par le Pr. S.BAUX.

- Résultat :

- . radiographique : excellent (clichés en date du 22.6.71, soit à J + 835).
- . clinique : estimé "excellent" par l'opéré (questionnaire rempli en date du 28.6.71).



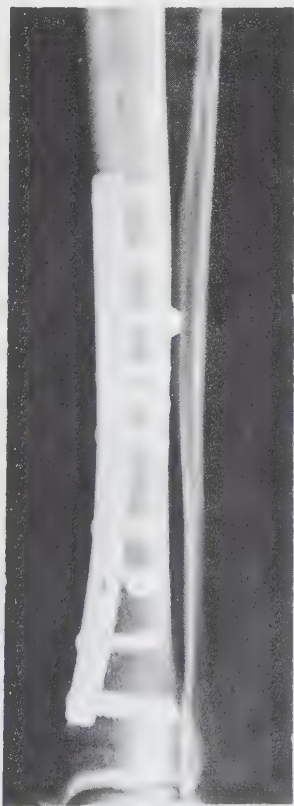
DÉPART



MONTAGE



J - 835



OBS. N° 32 (Synthèse A.O. n° 181 - Dossier n° 2174).

MAR... Jean-Paul, 21 ans, Etudiant à Lyon.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia : comminutive, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

- . Accidenté aux Deux-Alpes, le 6 mars 69, à 17 h.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
- . Arrivé à 20 h 15.
- . Opéré à 21 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées à os cortical (28, 30, 32),
- . et une plaque standard à 10 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée
 - dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical (32, 28, 26, 14, 26).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (28, 28, 28, 28, 26).

Les 3e, 4e et 5e vis à partir du haut sont mises sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoires. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service :

- . nécrose épidermique au 1/3 moyen de l'incision (10 cm de long sur 7 à 8 mm de large).
- . état du cou-de-pied, à J + 16
 - flexion dorsale dépasse 90°.
 - flexion plantaire égale à celle du côté opposé.
 - cou-de-pied sec.

- Rejoint son domicile, seulement au 35e jour (en raison de la nécrose épidermique) : adressé au Dr Colson à Lyon.

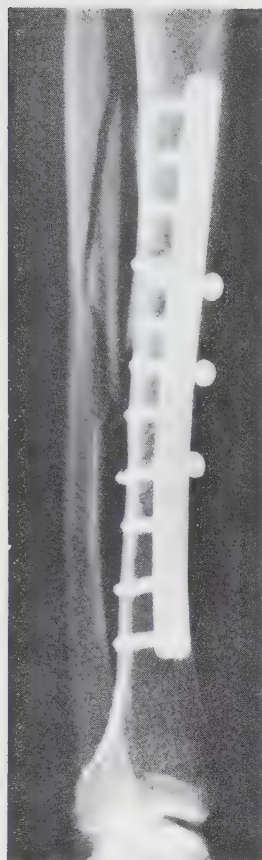
- Suites éloignées simples (lettre du Dr Colson en date du 19.5.69 ; questionnaire rempli en juillet 70). Appui complet au 80e jour.

- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juillet 70.

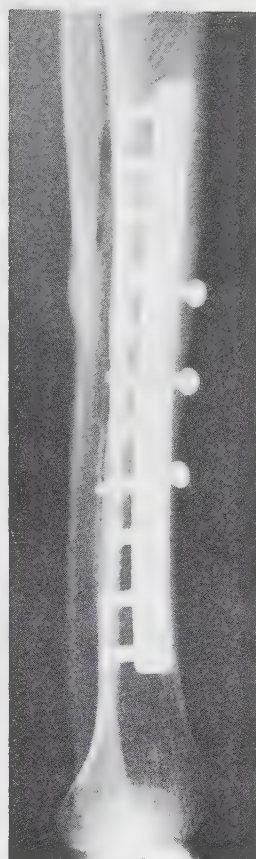
- . ablation réalisée le 3 juillet 70 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes.)
- . hospitalisation de 11 jours.
- . est, à cette date-là, un excellent résultat clinique (la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique) et radiographique.



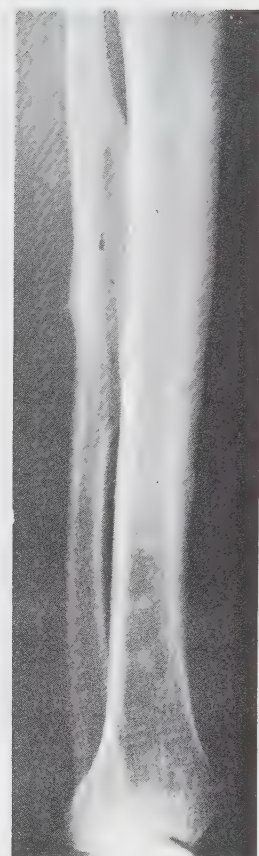
DÉPART



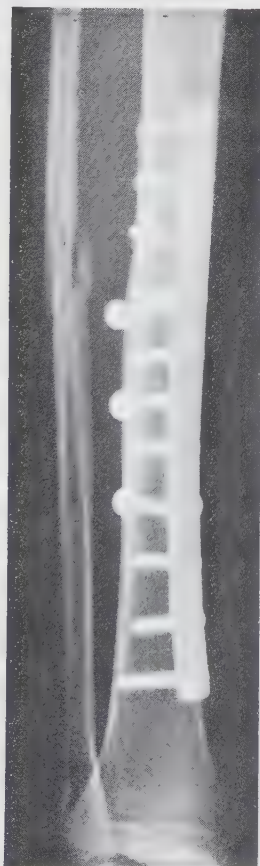
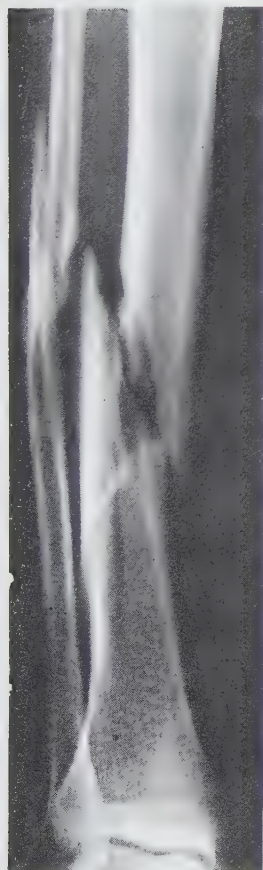
MONTAGE



J - 480



J - 490

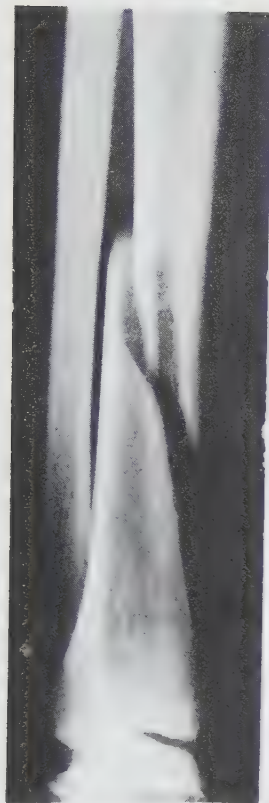


OBS. N° 33 (Synthèse A.O. n° 182 - Dossier n° 2122)

GRO... Pierre, 33 ans, Etudiant, en cure à Saint-Hilaire-du-Touvet (Isère).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à St Hilaire-du-Touvet, le 2 mars 69, à 11 h 30.
 - . Adressé par le Médecin du Centre de Cure (Dr Puech).
 - . Arrivé à 13 h 30 : d'abord traité orthopédiquement.
 - . Opéré, le 7 mars 69 -soit au 5e jour- (Pr Bèzes), en raison d'un déplacement secondaire.
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 28,
 - . et une plaque standard à 10 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical (38, 34, 32, 28, 26),
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (30, 28, 28, 28, 26).

La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint le Centre de Cure à St Hilaire-du-Touvet, 13 jours après la synthèse : suivi dans le Service.
- Suites éloignées très simples. Appui complet au 65e jour.
- Revient de Poitiers, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 70. Ablation réalisée le 24 août 70 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 6 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 24.6.71, soit à J + 840)
 - . clinique : excellent (lettre en date du 24.6.71).



DÉPART



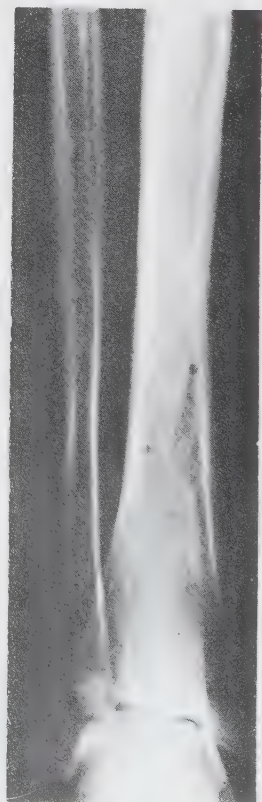
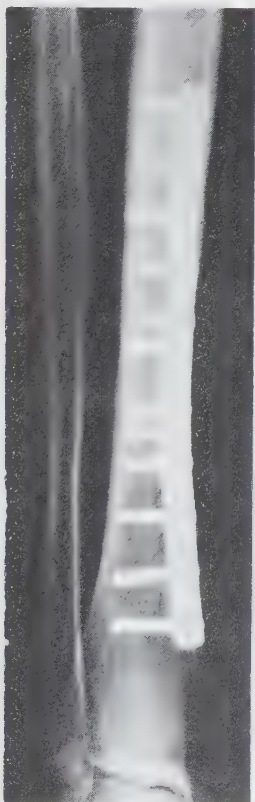
MONTAGE



J - 540



J - 840



OBS. N° 34 (Synthèse A.O. n° 183 - Dossier n° 2096).

BOU... Suzanne, 24 ans, Employée P.T.T. à Lyon.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, transversale, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 28 février 69, à 10 h.
 - . Adressée par le Médecin de station, (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 13 h : d'abord traitée orthopédiquement, car fracture pratiquement non déplacée.
 - . Opérée le 7 mars 69 -soit au 7e jour- (Pr Bèzes), en raison d'un déplacement secondaire.
- Synthèse du tibia, par une plaque standard à 6 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (28, 28, 34)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (24, 24, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 12, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 23e jour -soit 16 jours après la synthèse- : adressée au Pr Godinot, à Lyon.
- Suites éloignées simples :
 - . a conduit sa voiture au 90e jour.
 - . appui complet au 106e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 106e jour.
- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Octobre 70. Ablation réalisée le 14 octobre 70 -soit au 20e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 6 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent. (clichés en date du 16.10.70, soit à J+595)
 - . clinique : considéré comme "bon" par l'opérée... jugement tempéré par la présence de la cicatrice. (Questionnaire rempli en date du 16.7.71).



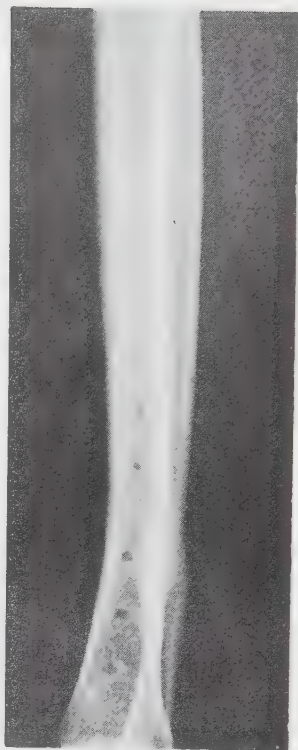
DÉPART



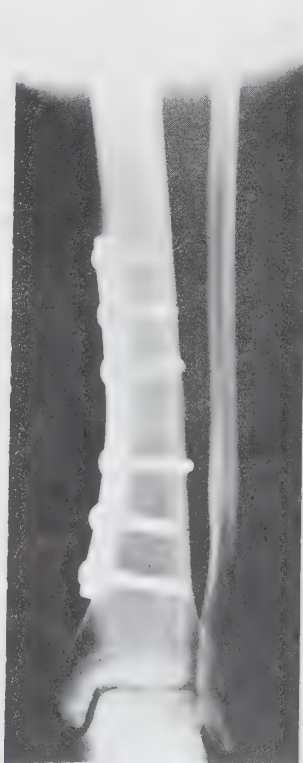
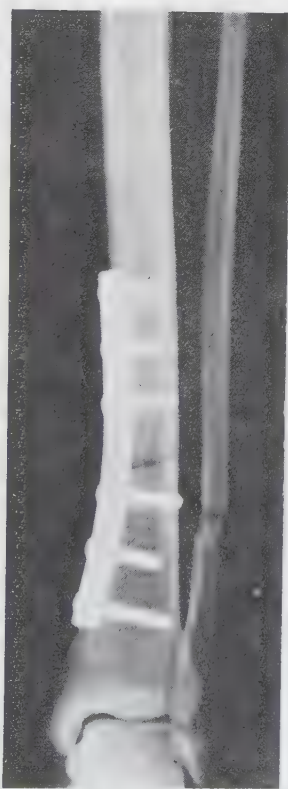
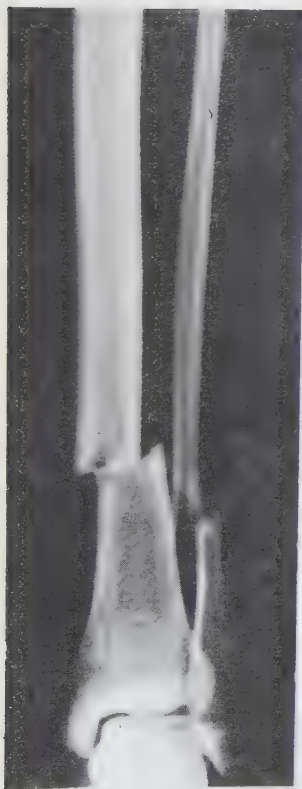
MONTAGE



J - 590



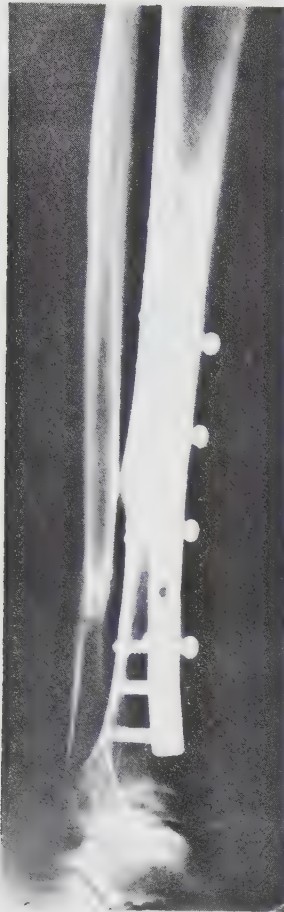
J - 595



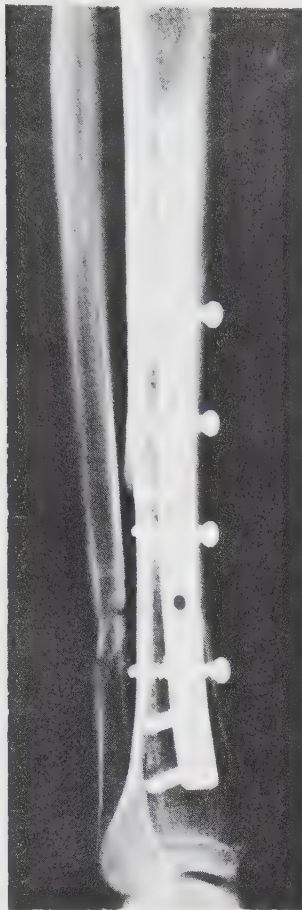
OBS. N° 35 (Synthèse A.O. n° 184 - Dossier n° 2181).

MAH... Jean-Marie, 35 ans, Fleuriste à Paris.

- Fracture OUVRETE des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur (ouverture cutanée siégeant sur la face antéro-interne, à bords nets, mesurant 1 cm sur 0,5 cm).
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 7 mars 69, à 15 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 17 h.
 - . Opéré à 18 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical (26, 28, 30, 30);
 - . et une plaque standard à 12 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (42, 32, 14)
 - dans l'aile de papillon, par 2 vis à os cortical (30, 28)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (18, 28, 26, 28, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Pas d'anticoagulants, mais antibiotiques de principe, en raison de l'ouverture du foyer de fracture, et anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service : désunion secondaire de l'orifice d'ouverture cutanée ayant nécessité une suture secondaire sur irrigation-aspiration (Rifocine).
- Quitte le Service au 34e jour pour Villard-de-Lans (Maison de Repos), et rejoint Paris, le 14 mai 69 soit 2 mois et 7 jours après la synthèse : adressé au Pr Ag. Lavarde.
- Suites éloignées (lettres du Pr Ag. Lavarde en date du 4.6.69, 22.10.70)
 - . oedème prolongé et douleurs à la marche.
 - . appui complet au 63e jour.
 - . a conduit sa voiture au 90e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 95e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 2 juin 70 -soit au 15e mois-, à Paris, par le Pr Ag. Lavarde (Hôpital de La Salpêtrière). Hospitalisation de 7 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 6.8.69, soit à J + 155)
 - . clinique : considéré comme "très bon" par l'opéré... jugement tempéré par la persistance d'un "léger oedème en cas de station debout prolongée" (questionnaire rempli en date du 3.10.70).



DÉPART



MONTAGE



J - 155



OBS. N° 36 (Synthèse A.O. n° 185 - Dossier n° 2192).

ROG... Claude, 31 ans, Conducteur de Travaux à Montargis (Loiret).

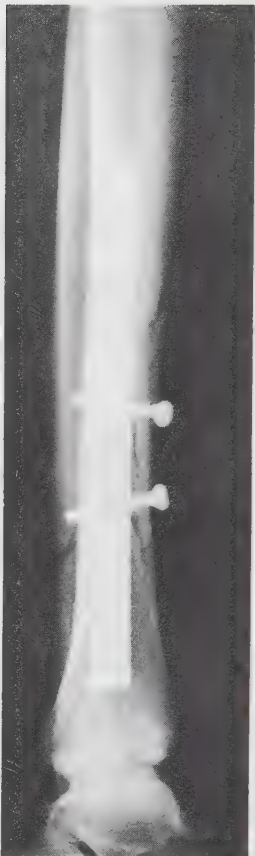
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antéro-externe, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 8 mars 69 à 17 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 20 h.
 - . Opéré à 21 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 30,
 - . et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (40, 36, 34, 30)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (14, 28, 28, 28, 18).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . toute petite zone de nécrose épidermique,
 - . mouvements du cou-de-pied, à J + 12 : flexion dorsale = 90°, flexion plantaire normale.
- Rejoint son domicile au 12e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples (lettres de l'opéré en date du 11.6.69, 3.9.69)
 - . appui complet au 70e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Revient de Montargis, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 70.
 - . ablation réalisée le 15 juin 70 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 4 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.

- En Février 1971, soit 8 mois après l'ablation du matériel de synthèse, nouvelle fracture de la même jambe, par nouvel accident de ski ; le trait -sur le trajet d'une vis- est situé au-dessous de l'ancien trait de fracture.

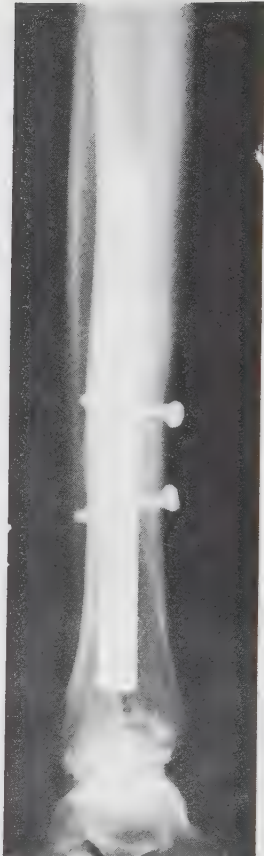
En raison de l'absence de déplacement, traitement orthopédique par cruro-pédieux de marche, pendant 2 mois : consolidation spontanée avec excellent résultat final (questionnaire et clichés radiographiques en date du 2.7.71, soit à J + 845).



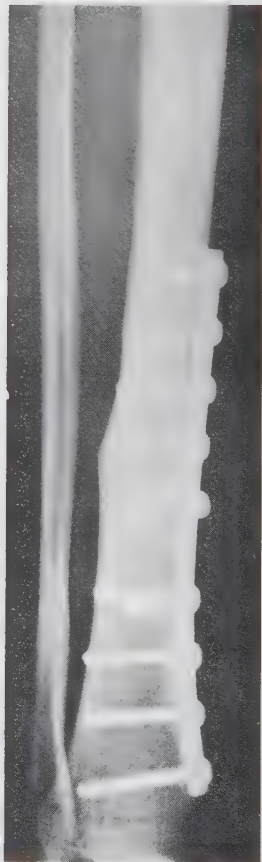
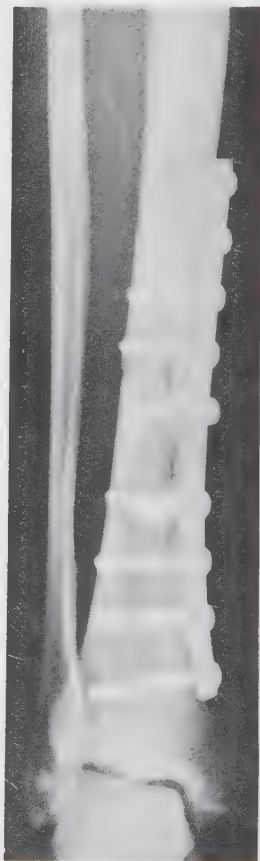
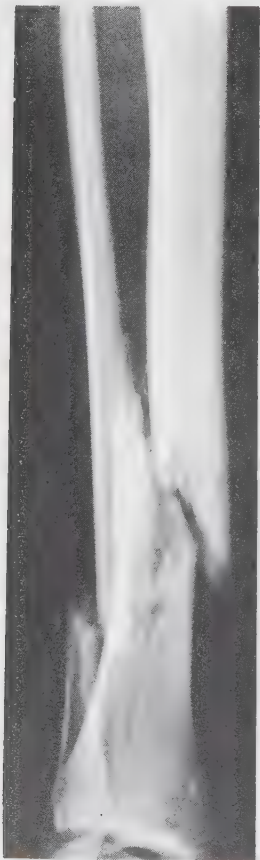
DÉPART

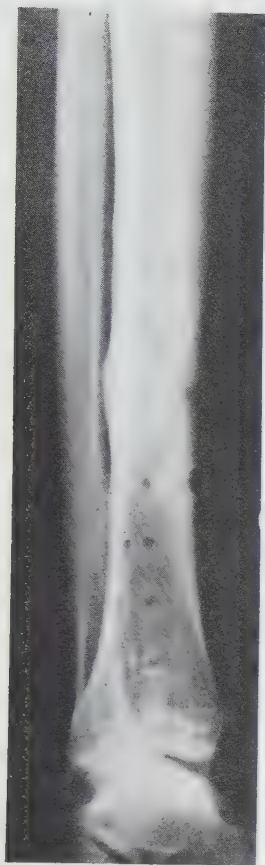


MONTAGE

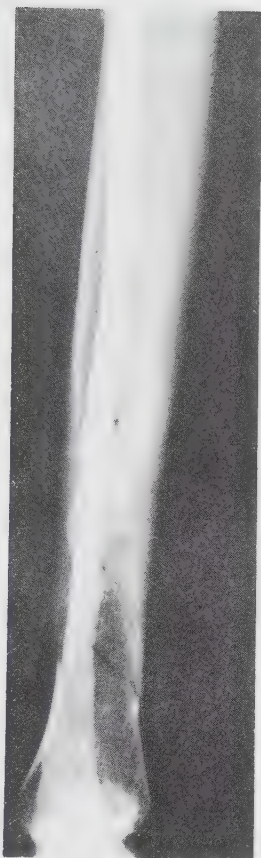


J - 465

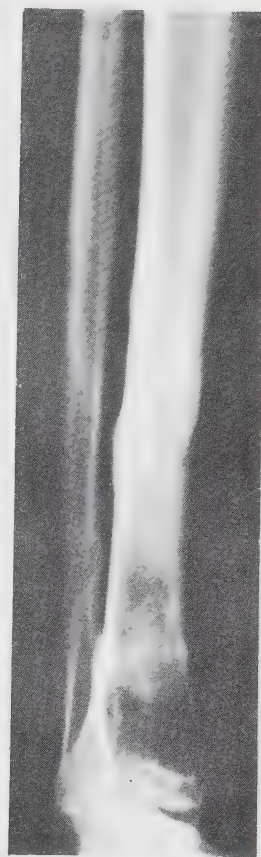




J - 470



J - 715



J - 845



OBS. N° 37 (Synthèse A.O. n° 186 - Dossier n° 2203).

VIG... Jean-Pierre, 21 ans, Etudiant, originaire de Modane (Savoie).

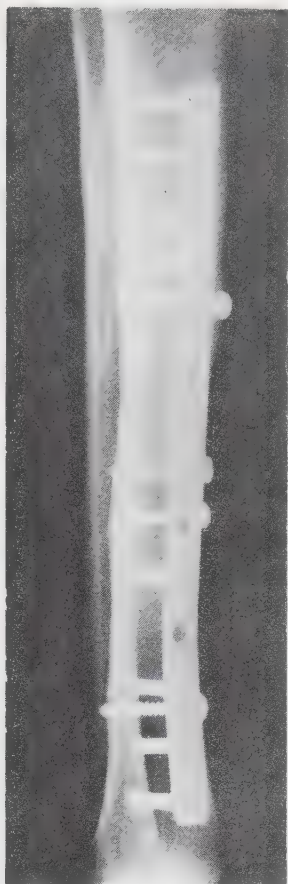
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 9 mars 69, à 15 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 17 h 45.
 - . Opéré à 19 h -soit à la 4e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical.
 - . et une plaque standard à 13 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (42, 40, 32, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (32, 34, 30, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . très discrète nécrose épidermique de 1 cm², à l'union 1/3 supérieur-1/3 moyen de la cicatrice.
 - . état du cou-de-pied, à J + 15 : cou-de-pied sec, mouvements normaux (flexion dorsale = 90° ; flexion plantaire = 125°).
- Rejoint son domicile au 16e jour : suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples :
 - . appui complet au 110e jour.
 - . a refait du ski avec son matériel de synthèse, moins d'un an après sa fracture.
- Revient de Modane, en vue ablation du matériel de synthèse, en Septembre 70. Ablation réalisée le 18 septembre 70 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 28.6.71, soit à J + 840)
 - . clinique : estimé "très bon" par l'opéré (questionnaire rempli en date du 9.7.71).



DÉPART



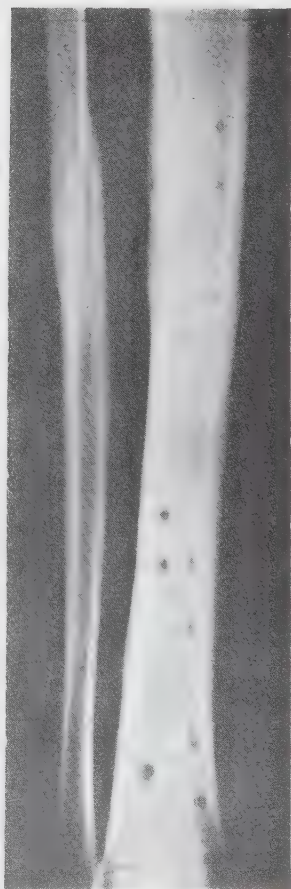
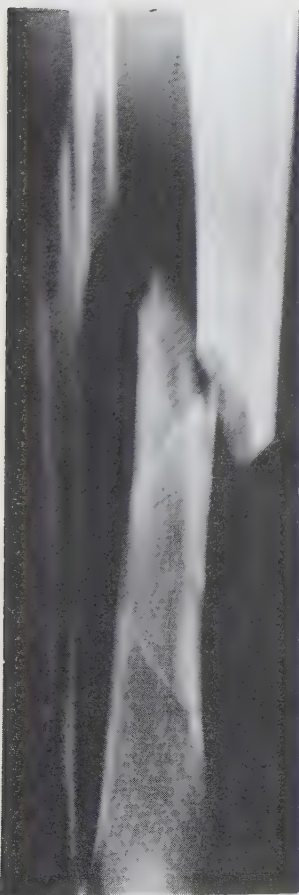
MONTAGE



J - 555



J - 560



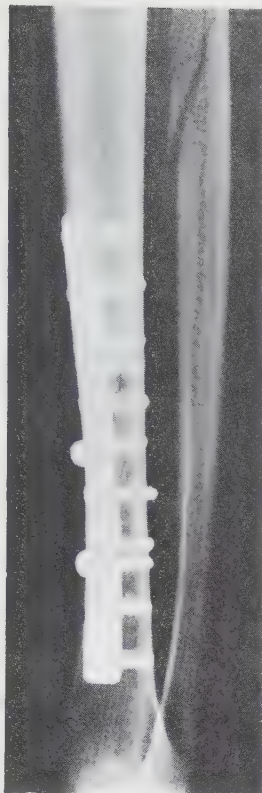
OBS. N° 38 (Synthèse A.O. n° 187 - Dossier n° 2223).

FIN... Michelle, 30 ans, habitant à Anneyron (Drôme).

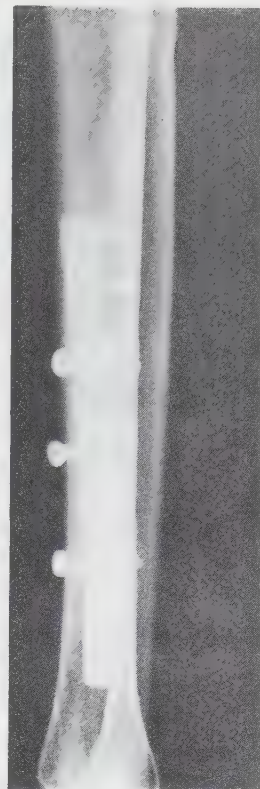
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 12 mars 69, à 16 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoze).
 - . Arrivée à 17 h 30.
 - . Opérée à 19 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (26, 26, 28).
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (30, 28, 26)
 - dans l'aile de papillon, par une vis à os cortical (22) mise sous compression.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 24, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, très simples.
- Rejoint son domicile au 11e jour : suivie dans le Service.
- Suites éloignées :
 - . oedème du cou-de-pied et ostéoporose métaphysaire transitoires.
 - . a conduit sa voiture au 25e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
- Revient d'Anneyron, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 70. Ablation réalisée le 17 juin 70 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours. A présenté, dans les suites, une paralysie de l'extenseur propre du gros orteil... paralysie qui a disparu en quelques mois.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 18.6.70, soit à J + 460)
 - . clinique : excellent (lettre en date du 26 juin 71).



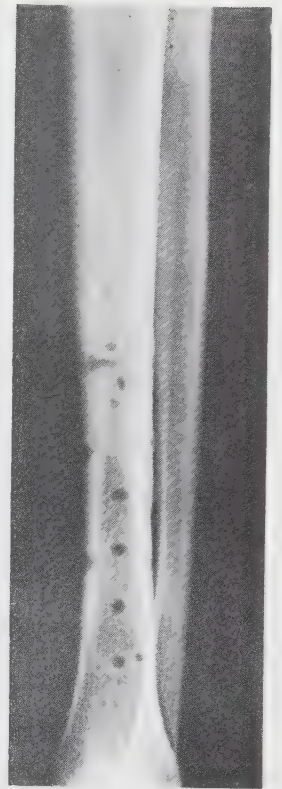
DÉPART



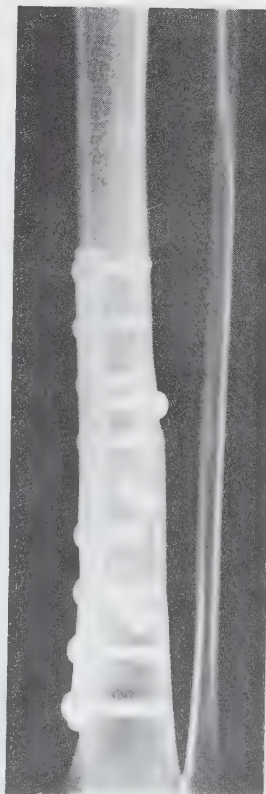
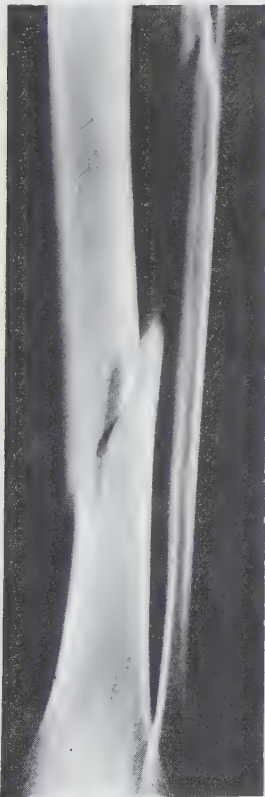
MONTAGE



J - 455



J - 460



OBS. N° 39 (Synthèse A.O. n° 188 - Dossier n° 2207).

BRE... Jacqueline, 40 ans, habitant à Domène (Isère).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.

. Accidentée aux Deux-Alpes, le 9 mars 69, à 17 h.

. Adressée par le Médecin de station (Dr Comozi).

. Arrivée à 20 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'état cutané.

. Opérée le 14 mars 69 -soit au 5e jour- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 1 vis isolée à os cortical de 26,

. et une plaque en gouttière à 10 trous, tous utilisés, placée sur la crête tibiale antérieure, modelée à la presse, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 5 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (45, 35) et 3 à os cortical (32, 28, 26)

- dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (30, 28, 30, 26, 26).

Les 3e et 4e vis à partir du bas sont mises sous compression.

- Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Sort au 27e jour -soit 22 jours après la synthèse- sur une Maison de Repos.

Part avec une botte plâtrée de marche pour 53 jours... en raison du contexte psychique. Suivie dans le Service.

- Suites éloignées

. légère limitation de la flexion dorsale du cou-de-pied ; oedème du cou-de-pied, ostéoporose transitoires.

. appui complet au 60e jour.

- Ablation du matériel de synthèse, le 3 juillet 70 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes)
Hospitalisation de 7 jours.

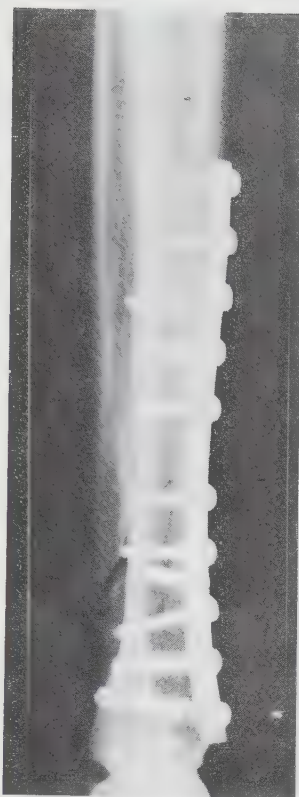
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 6.7.71, soit à J+840)

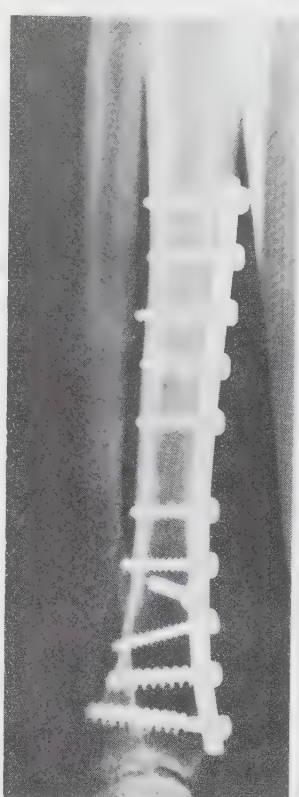
. clinique : excellent (questionnaire rempli en date du 6.7.71).



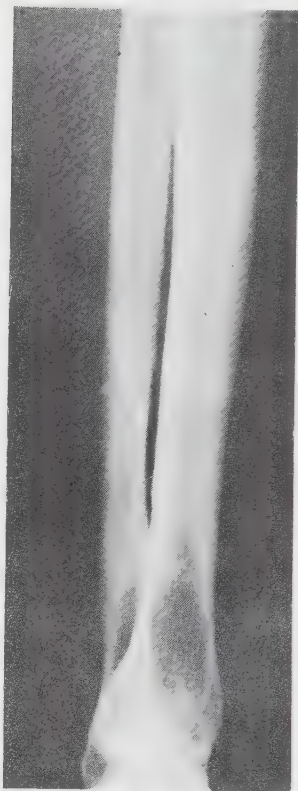
DÉPART



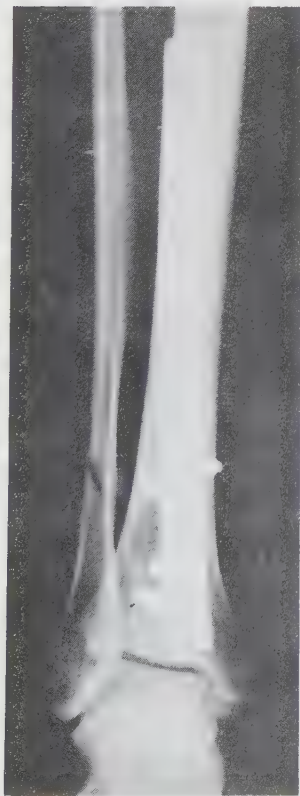
MONTAGE



J — 480



J — 840



OBS. N° 40 (Synthèse A.O. n° 190 - Dossier n° 2235).

MIR... Danielle, 22 ans, habitant à Belley (Ain).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski: sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidentée aux Deux-Alpes, le 14 mars 69, à 17 h 30.

. Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivée à 19 h 30.

. Opérée à 20 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à os cortical (26, 30),

. et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 45, et 3 à os cortical (36, 30, 26).

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 26, 28).

La 4e vis à partir du haut, est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. Cou-de-pied normal.

- Rejoint son domicile au 15e jour : adressée au Dr Deslous, à Belley.

- Suites éloignées simples :

. appui complet au 57e jour.

. a repris ses activités professionnelles au 70e jour.

- Revient de Belley, en vue ablation du matériel de synthèse, en Octobre 70.

Ablation réalisée le 19 octobre 70 -soit au 20e mois- (Pr Bèzes).

Hospitalisation de 6 jours.

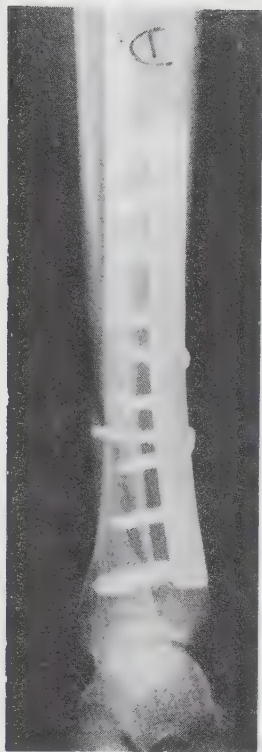
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 3.7.71, soit à J + 840)

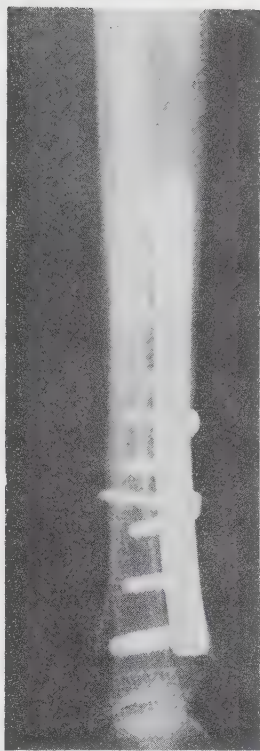
. clinique : estimé "excellent" par l'opérée, bien que la cicatrice soit jugée inesthétique (questionnaire rempli en date du 5.7.71).



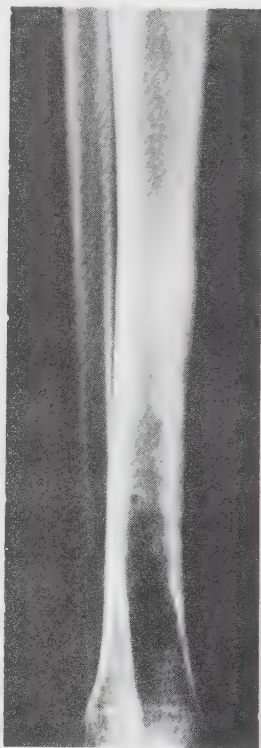
DÉPART



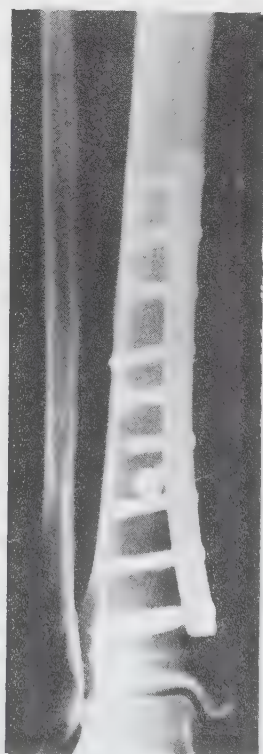
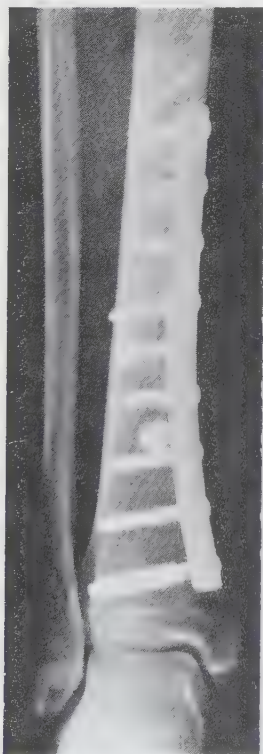
MONTAGE



J - 580



J - 840



OBS. N° 41 (Synthèse A.O. n° 191 - Dossier n° 2251).

BAR... Jean, 30 ans, Technicien à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté au Col du Coq, le dimanche 16 mars 69, à 16 h 30.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 17 h 30.
 - . Opéré à 19 h 30 -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
 - Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical de 30.
 - . et une plaque standard à 11 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 30, et 4 à os cortical (30,32, 30, 34).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (32, 30, 32, 30, 28).

La 5e vis à partir du bas est mise sous compression.
 - Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
 - Suites immédiates, dans le Service, très simples.
 - Rejoint son domicile au 16e jour : suivi dans le Service.
 - Suites éloignées simples.
 - . appui complet au 53e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 75e jour.
 - Ablation du matériel de synthèse, le 14 septembre 70 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 4 jours.
- Est, à cette date-là, un excellent résultat sur le plan clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique) et radiographique.



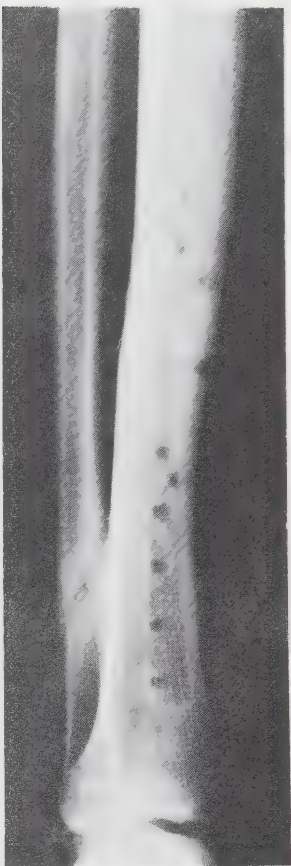
DÉPART



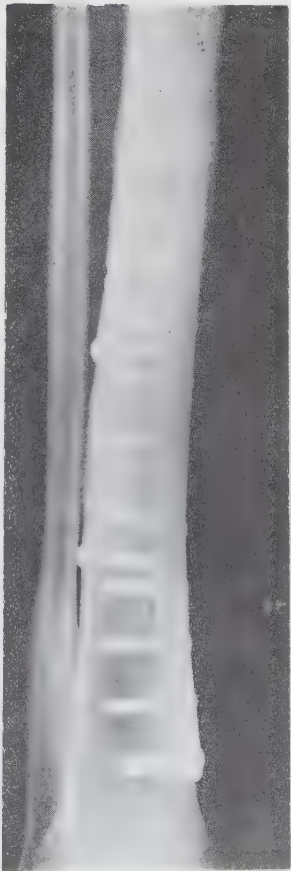
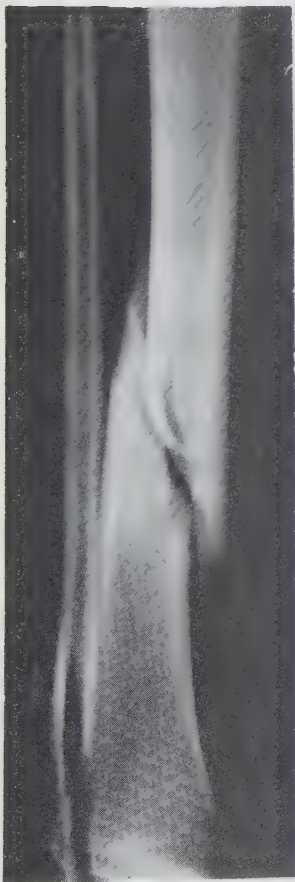
MONTAGE



J - 530



J - 545



OBS N° 42 (Synthèse A.O. n° 192 - Dossier n° 2234).

LIO... Maurice, 31 ans, Dessinateur à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 inférieur.

Présentait, en outre, une entorse grave de la cheville droite et une fracture du col du péroné droit.

- . Accidenté aux Deux-Alpes, le 14 mars 69, à 17 h.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
- . Arrivé à 19 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison du siège très bas de la fracture.
- . Opéré le 17 mars 69 -soit au 3e jour- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 1 plaque en gouttière à 9 trous, tous utilisés, placée sur la crête tibiale antérieure, modelée à la presse, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (32, 28, 28, 28).
- dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (28, 28, 28, 26, 28).

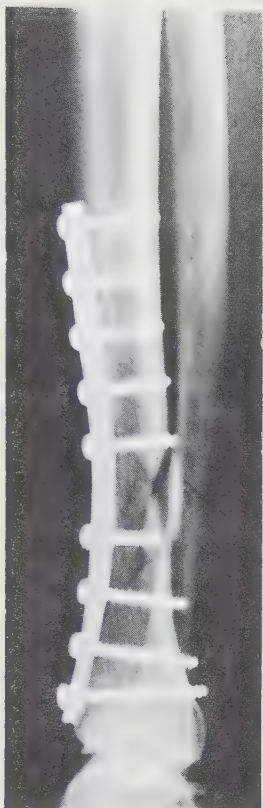
Les 3e et 4e vis à partir du bas, et la 4e vis à partir du haut, sont mises sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 16e jour -soit 13 jours après la synthèse- : adressé au Pr Ag.Lavarde à Paris.
- Suites éloignées très simples (lettres du Pr Ag. Lavarde en date du 16.4.69, 25.6.69, 3.12.69 ; lettre de l'opéré en date du 3.6.69).
 - . appui complet au 66e jour.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Avril 70. Ablation réalisée le 20 avril 70 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 7 jours.

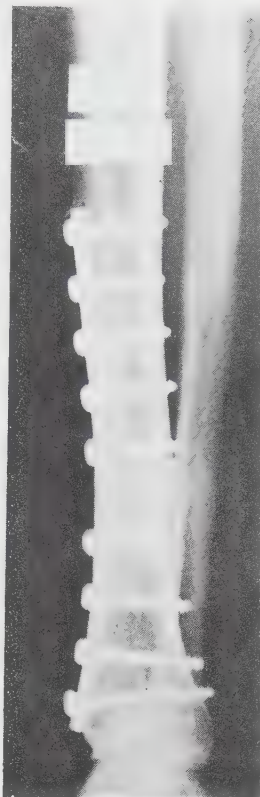
Est, à cette date-là, un excellent résultat sur le plan clinique et radiographique.



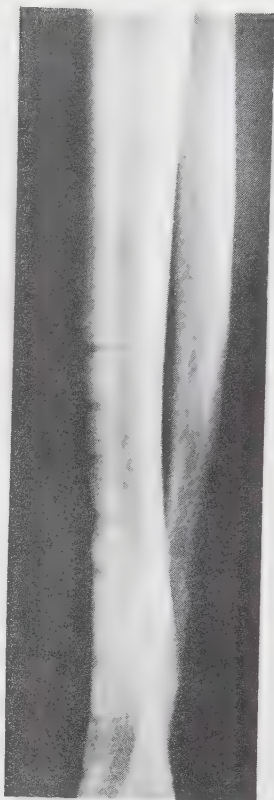
DÉPART



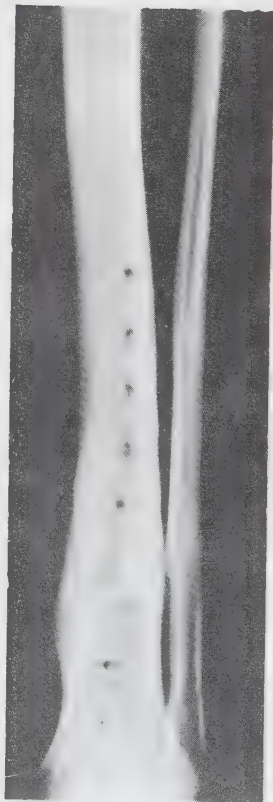
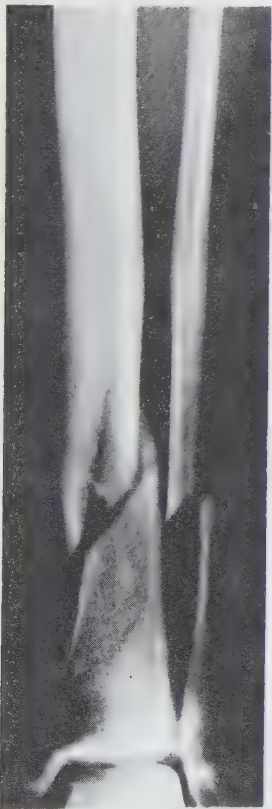
MONTAGE



J - 400



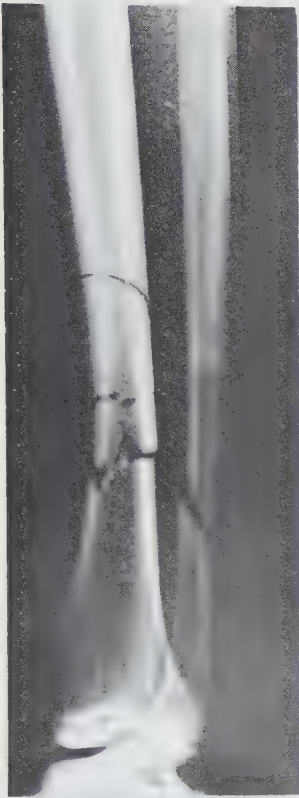
J - 405



OBS. N° 43 (Synthèse A.O. n° 194 - Dossier n° 2246).

GUY... Jean-Louis, 19 ans, Etudiant à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche par ski : sur le tibia, transversale, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 15 mars 69, à 16 h.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 18 h 45 : est d'abord traité par cruro-pédieux, car fracture non déplacée.
 - . Opéré le 19 mars 69 -soit au 4e jour- (Pr Bèzes), en raison d'un déplacement secondaire.
- Synthèse du tibia, par une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (34, 32, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical, toutes de 26 (rupture de la 1ère vis, lors du serrage ; est laissée en place telle que).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 17e jour -soit 13 jours après la synthèse- : suivi dans le Service.
- Suites éloignées très simples.
 - . a conduit sa voiture au 21e jour.
 - . a repris ses activités universitaires au 30e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a refait du ski avec son matériel de synthèse, 9 mois après sa fracture.
- Ablation du matériel de synthèse, le 5 octobre 70 - soit au 19e mois - (Pr Bèzes).
- Résultat :
 - . radiologique : bon. Consolidation en léger varus (10°). Clichés en date du 3.2.71, soit à J + 715 .
 - . clinique : excellent, en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 15.7.71)/



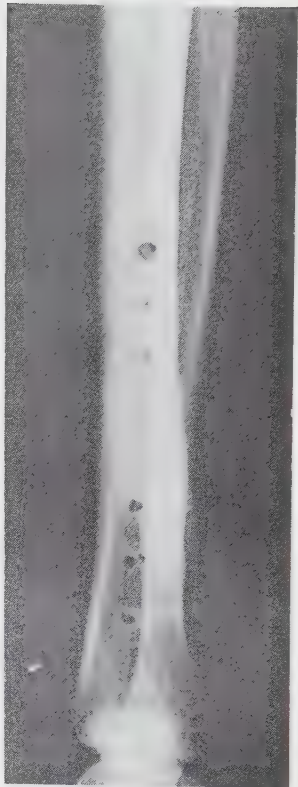
DÉPART



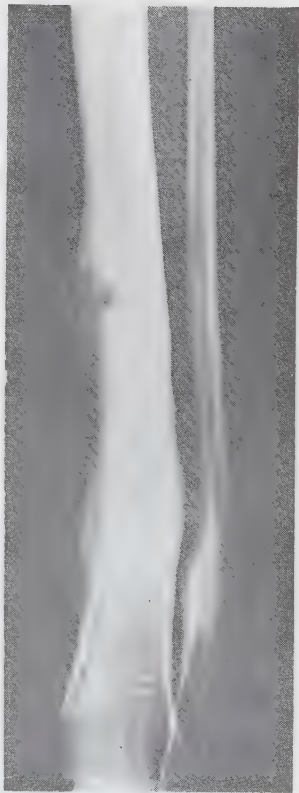
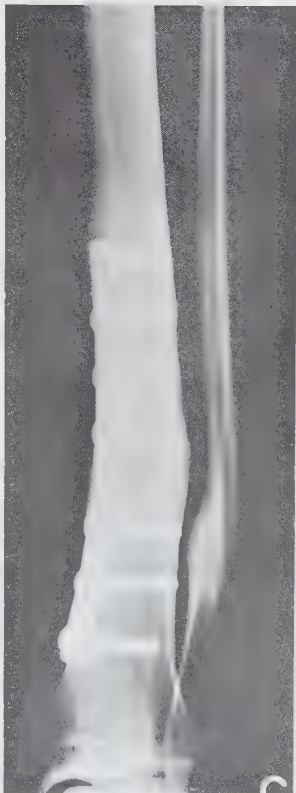
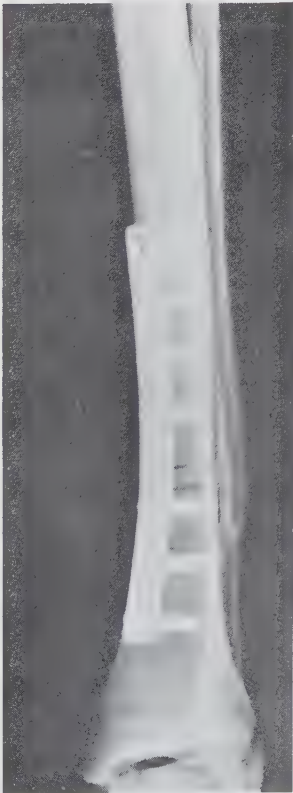
MONTAGE



J - 555



J - 565



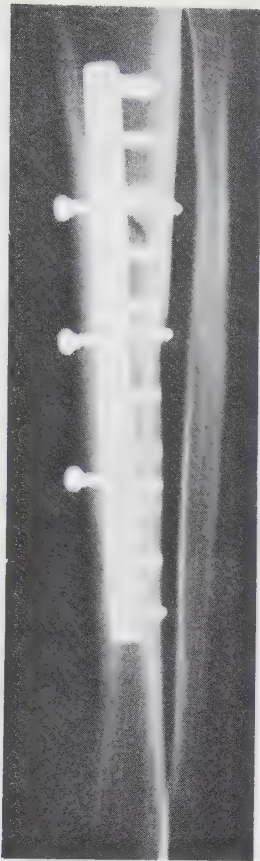
OBS. N° 44 (Synthèse A.O. n° 195 - Dossier n° 2262).

HUG... Pierre, 43 ans, Cadre Administratif à Mâcon (Saône-et-Loire).

- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 supérieur-1/3 moyen.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 19 mars 69, à 10 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 14 h.
 - . Opéré à 16 h 30 -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (32, 34, 38)
 - . et une plaque standard à 10 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical (22, 22, 22, 24, 26)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis, dont une (la première du haut) à os spongieux de 32, et 4 à os cortical (30, 30, 30, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . discrète nécrose épidermique de 1 cm² au 1/3 inférieur de la cicatrice.
 - . à J + 12, cou-de-pied sec ; flexion plantaire normale ; flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressé au Dr Lapras à Mâcon.
- Suites éloignées simples (lettres du Dr Lapras en date du 18.4.69, 16.6.69, 13.10.69, 18.11.69)
 - . appui complet au 85e jour.
- Ablation, à Mâcon, par le Dr Lapras :
 - . de 2 vis en Juin 69,
 - . du reste du matériel de synthèse, de façon prématurée, fin Septembre 69 -soit au 7e mois-... et ce, sans ennuis dans les suites.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 10.10.69, soit à J+205)
 - . clinique : excellent (questionnaire rempli en date du 21.6.71).



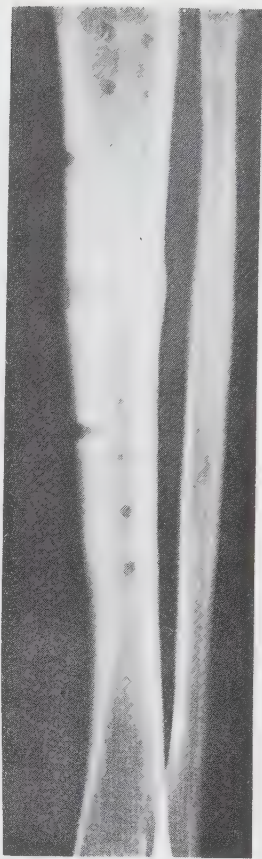
DÉPART



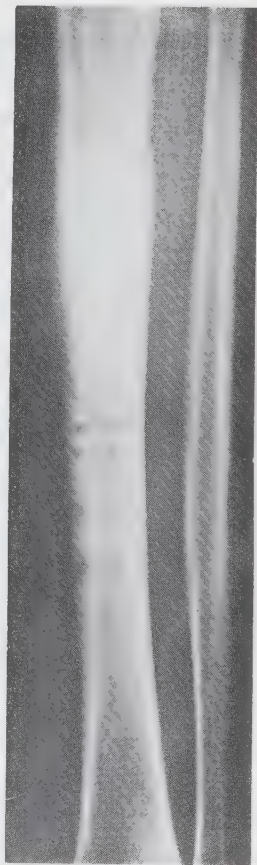
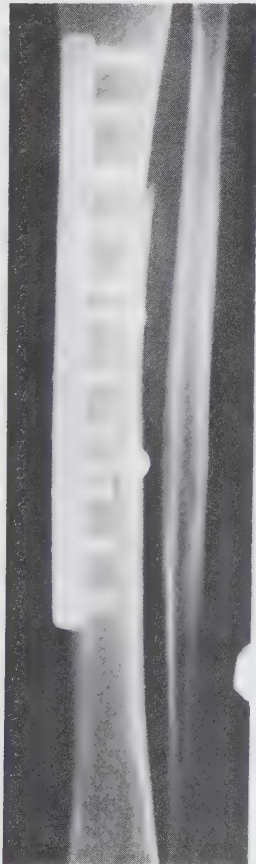
MONTAGE



J - 185



J - 205



OBS. N° 45 (Synthèse A.O. n° 196 - Dossier n° 2295).

LET... Jean-Claude, 48 ans, Ingénieur à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant au 1/3 inférieur.

- . Accidenté à l'Alpe d'Huez, le dimanche 23 mars 69, à 15 h.
- . Venu directement dans le Service.
- . Arrivé à 19 h 30.
- . Opéré à 21 h -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 2 vis isolées à os cortical de 28.
- . et une plaque standard à 10 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis, dont une (la deuxième du bas) à os spongieux de 45, et 4 à os cortical (32, 36, 40, 36).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (28, 30, 28, 28, 28).

Les 4e et 5e vis à partir du haut sont mises sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service : discrète nécrose épidermique.

- Rejoint son domicile au 10e jour : adressé au Pr Barcat à Paris.

- Suites éloignées (lettre en date du 23.6.69)

- . phénomènes douloureux transitoires au niveau de la plaque.
- . appui complet au 60e jour.

- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mai 70.

Ablation réalisée le 14 mai 70 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes).

Hospitalisation de 5 jours.

- Résultat :

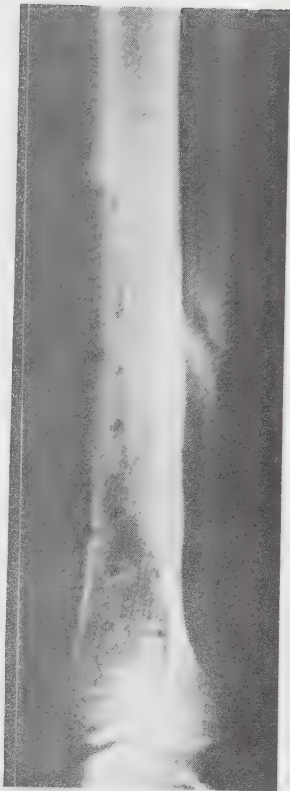
- . radiographique : excellent (clichés en date du 20.5.70, soit à J + 425)
- . clinique : excellent (lettre de l'opéré en date du 6.7.71).



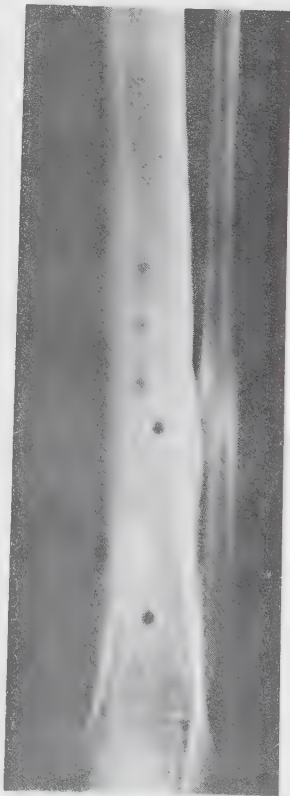
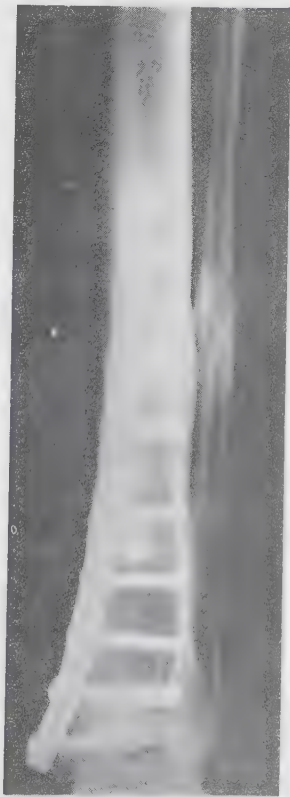
DÉPART



J - 425



J - 430



OBS. N° 46 (Synthèse A.O. n° 199 - Dossier n° 2359).

BUR... Reiner, 19 ans, Etudiant à Dusseldorf (Allemagne).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à la partie basse du 1/3 moyen et à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le samedi 29 mars 69, à 16 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoze).

. Arrivé à 19 h.

. Opéré à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à os cortical (30, 32),

. et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (28, 26, 26, 14).

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 28, 26).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service, très simples.

- Rejoint son domicile au 14e jour : adressé à son Chirurgien-traitant à Dusseldorf.

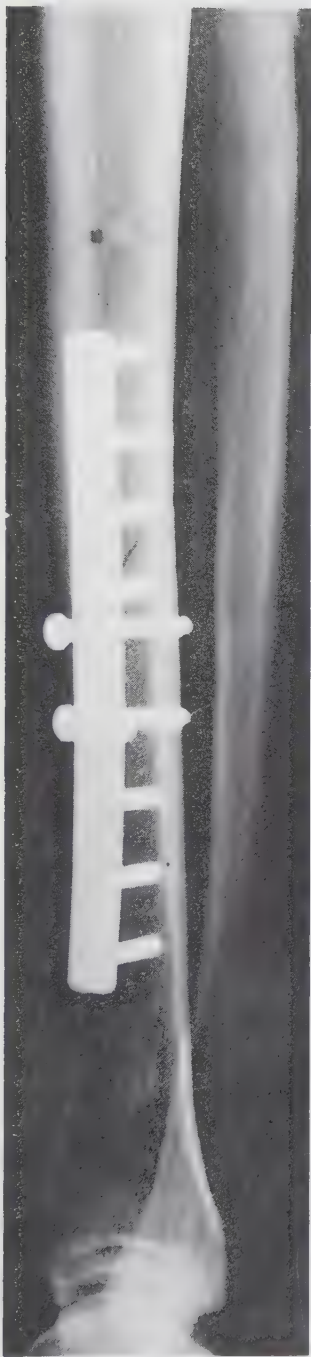
- Suites éloignées simples (lettre de l'opéré en date du 12.7.69).

Appui complet au 60e jour.

- Opéré perdu de vue depuis.



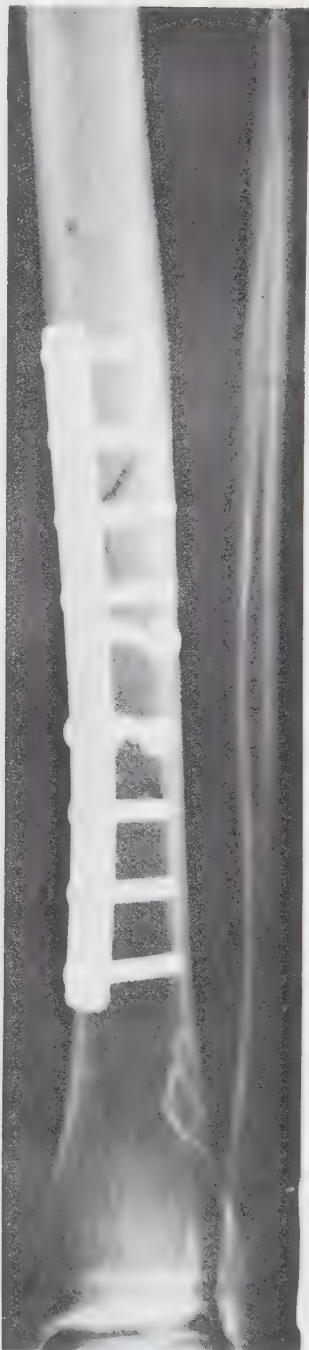
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 47 (Synthèse A.O. n° 200 - Dossier n° 2368).

CAR... Huguette, 30 ans, habitant à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postéro-externe, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

- . Accidentée aux Deux-Alpes, le dimanche 30 mars 69, à 16 h.
- . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozy).
- . Arrivée à 18 h.
- . Opérée à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées à os cortical,
- . et une plaque standard à 11 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical de 36.
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (26, 26, 26, 26, 24).

La 3e vis à partir du bas est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 9e jour : suivie dans le Service.

- Suites éloignées :

- . discret oedème transitoire.
- . appui complet au 65e jour.
- . a repris ses activités professionnelles au 120e jour.

- Ablation du matériel de synthèse, le 19 juin 72 -soit au 39e mois-

(Pr Bèzes), car a mené à terme 2 grossesses après sa synthèse... d'où le retard apporté à l'ablation du matériel.

Hospitalisation de 4 jours.

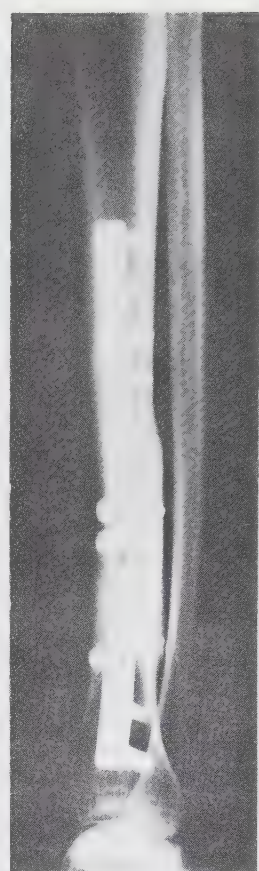
- Est, à cette date-là, un excellent résultat clinique et radiographique.



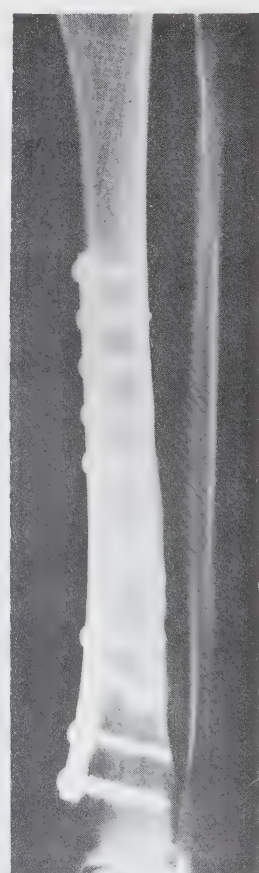
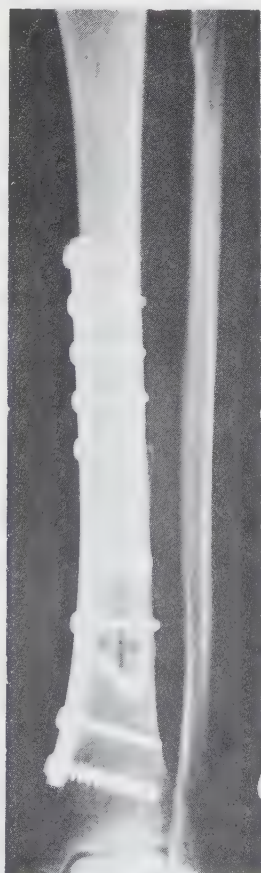
DÉPART



J - 90



J - 850



OBS. N° 48 (Synthèse A.O. n° 203 - Dossier n° 2432).

LAL... Didier, 22 ans, Etudiant à Paris.

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antéro-externe, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

- . Accidenté aux Deux-Alpes, le 4 avril 69, à 16 h.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
- . Arrivé à 18 h.
- . Opéré à 19 h -soit à la 3e heure- (Dr Bocchio).

- Synthèse du tibia, par :

- . 4 vis isolées à os cortical,
- . et une plaque standard à 12 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (34,32,30)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (28, 28, 28, 28, 26).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- . à J + 13, cou-de-pied sec, mollet normal.
- . mouvements du cou-de-pied : flexion plantaire = 130° ; flexion dorsale = 80°.

- Part en convalescence à Bordeaux, au 15e jour : adressé au Pr Pouyanne.

- Suites éloignées simples :

- . appui complet au 80e jour.
- . a repris ses activités universitaires au 90e jour.
- . a refait du ski avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.

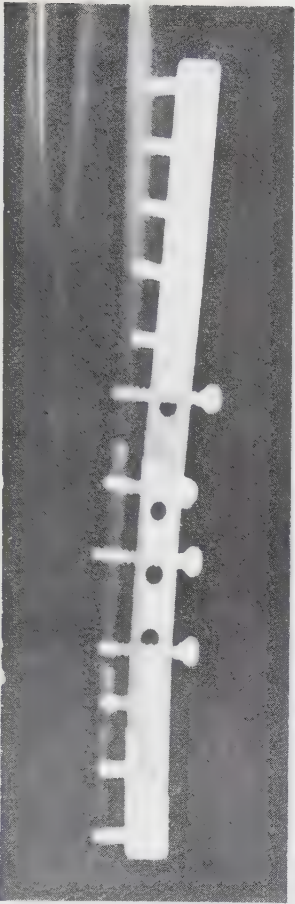
- Revient de Bordeaux, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juillet 70. Ablation réalisée le 6 juillet 70 -soit au 15e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.

- Résultat :

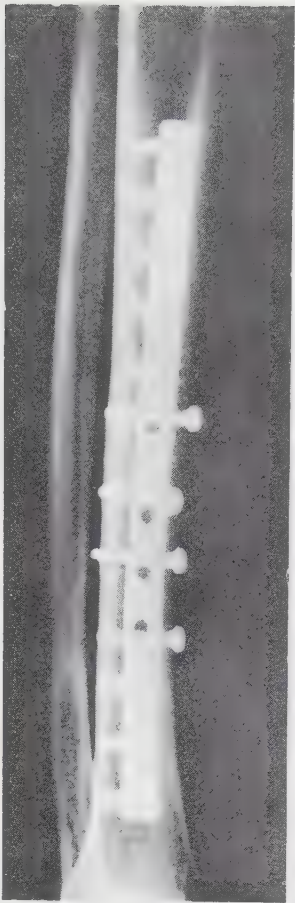
- . radiographique : excellent (clichés en date du 10.7.70, soit à J+465)
- . clinique : excellent; en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique. (questionnaire rempli en juin 71).



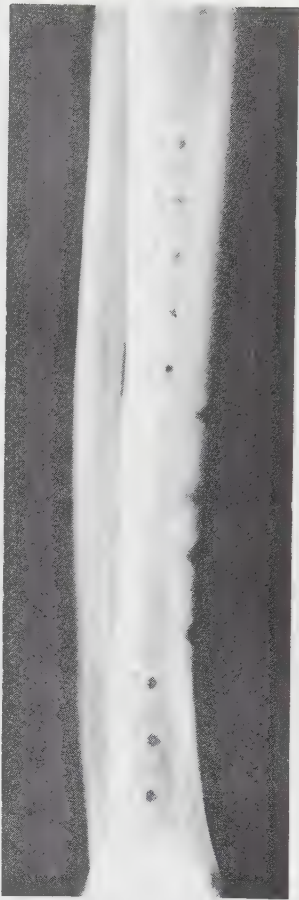
DÉPART



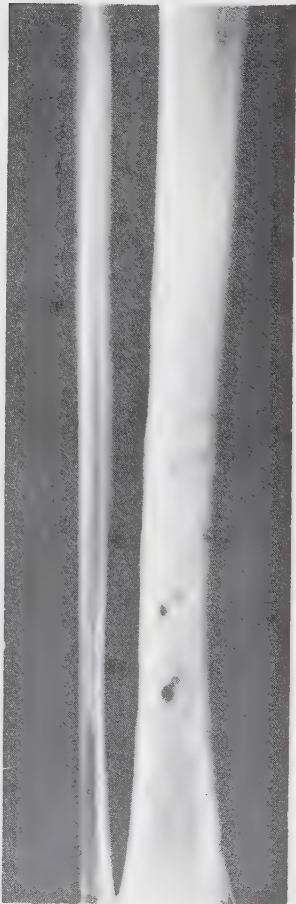
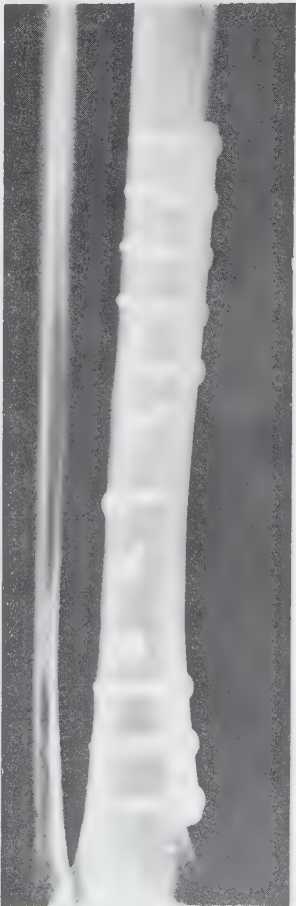
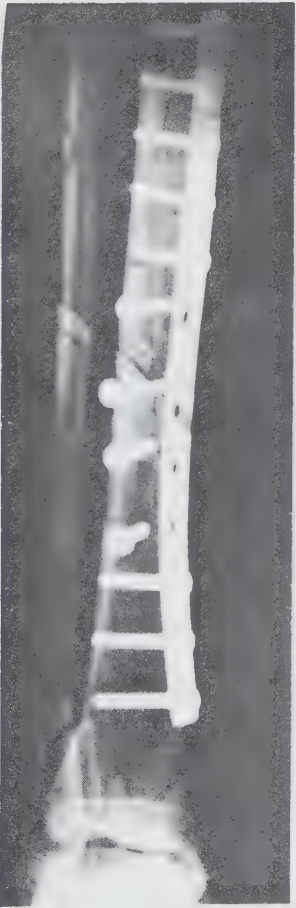
MONTAGE



J - 460



J - 465



OBS. N° 49 (Synthèse A.O. n° 206 - Dossier n° 2431).

GER... Dominique, 19 ans, Etudiante à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.

- . Accidentée à Villard-de-Lans le 4 avril 69, à 13 h 45.
- . Adressée par le Médecin de station (Dr Terrel).
- . Arrivée, immobilisée en plâtre, à 18 h 30.
- . Opérée le dimanche de Pâques, 6 avril 69 -soit au 2e jour- sur l'insistance de la famille et de l'intéressée qui se refuse à rester immobilisée dans un plâtre, bien que la réduction initiale soit relativement satisfaisante (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées à os cortical de 28,
- . et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (45, 40), et 2 à os cortical (34,32).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical de 28.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 14e jour.

- Suites éloignées simples (lettre de l'opérée en date du 18.6.69)

- . a repris ses activités universitaires au 15e jour.
- . appui complet au 90e jour.

- Revient de Paris :

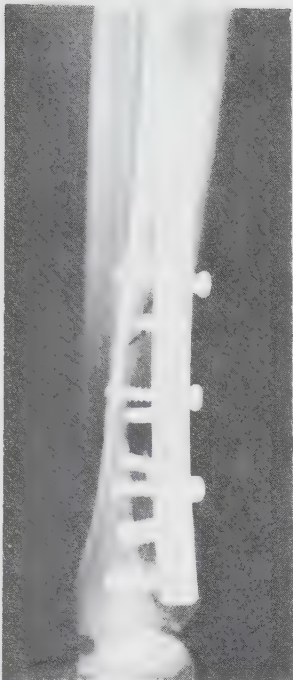
- . le 2 avril 70 -soit au 12e mois- pour l'ablation, sous anesthésie locale. (Pr Bèzes) d'une vis qui saille sous la peau.
- . le 18 janvier 71 -soit au 22e mois- pour l'ablation du reste du matériel de synthèse (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.

- Résultat :

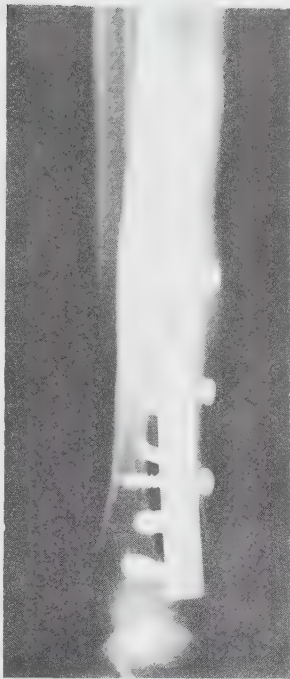
- . radiographique : excellent (clichés en date du 20.1.71, soit à J+655)
- . clinique : excellent (lettre en date du 30.6.71).



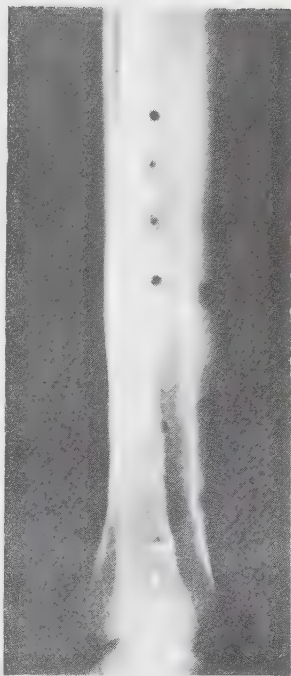
DÉPART



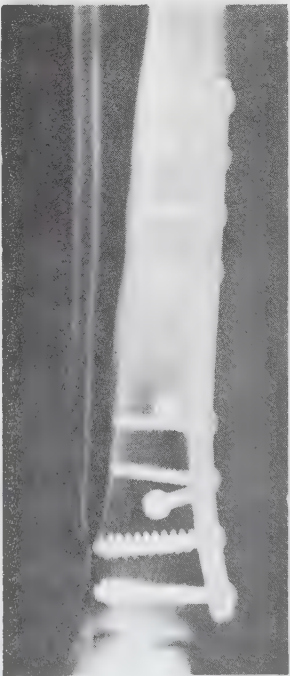
MONTAGE



J - 650



J - 655



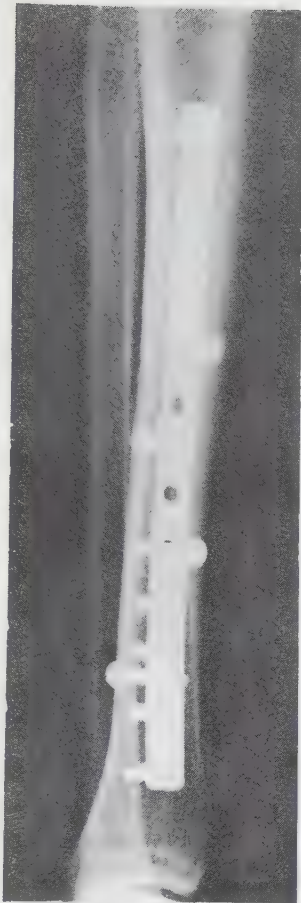
OBS. N° 50 (Synthèse A.O. n° 208 - Dossier n° 2467).

RIC... Henri, 30 ans, Commerçant à Saint-Chamond (Loire).

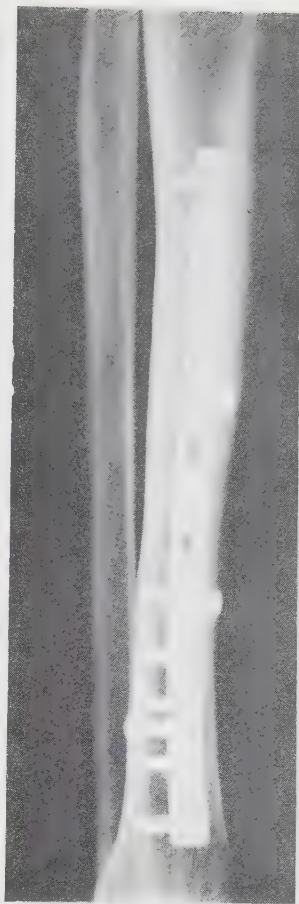
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon externe, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Chamrousse, le dimanche de Pâques 6 avril 69, à 15 h 30.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 16 h 45.
 - . Opéré à 18 h 30 -soit à la 3e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 12 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 10e jour : adressé au Dr Farizon à St-Etienne.
- Suites éloignées simples (lettre du Dr Farizon en date du 2.5.69).
 - . appui complet au 65e jour.
 - . a conduit sa voiture au 90e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 105e jour.
- Revient de Saint-Chamond, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 70. Ablation réalisée le 26 août 70 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 5.7.71, soit à J+820)
 - . clinique : excellent (questionnaire rempli en date du 18.7.71).



DÉPART



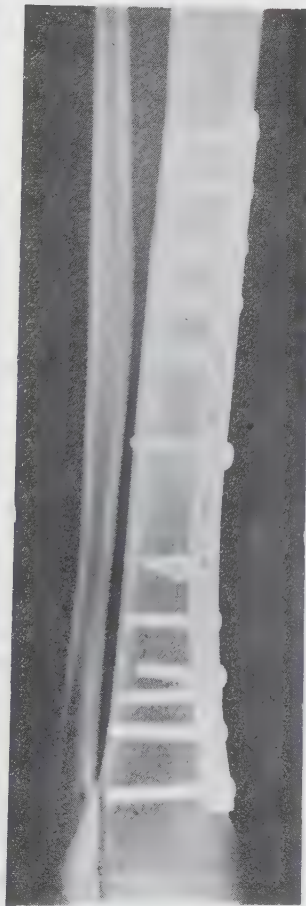
MONTAGE



J - 505



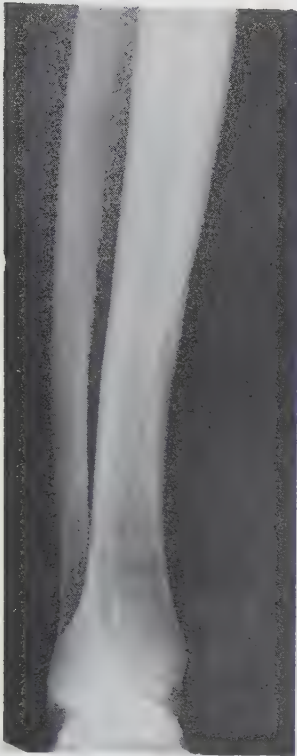
J - 820



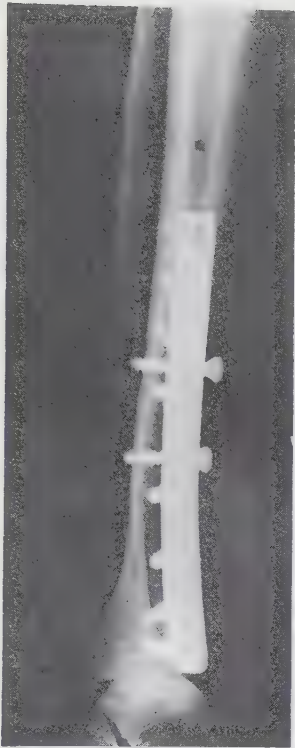
OBS. N° 51 (Synthèse A.O. n° 209 - Dossier n° 2472).

PES... Renée, 43 ans, habitant à Brioude (Haute Loire).

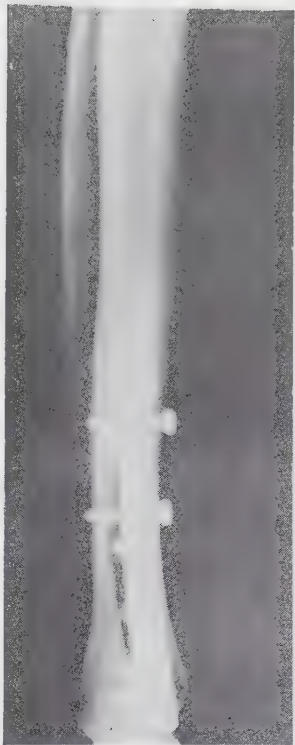
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, oblique courte, siègeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le dimanche de Pâques 6 avril 69, à 17 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivée à 20 h : traction transcalcaneenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opérée le lundi de Pâques, 7 avril, à 14 h-soit à la 21e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 26,
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (40, 38, 32, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 26.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 7e jour -soit 6 jours après la synthèse- : adressée au Dr Graziani, à Brioude.
- Suites éloignées (lettre du Dr Graziani, en date du 20.4.69)
 - . a repris ses activités professionnelles au 15e jour.
 - . a conduit sa voiture au 50e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 10 mois après sa fracture.
- Revient de Brioude, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 70. Ablation réalisée le 8 juin 70 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 27.10.71, soit à J+930).
 - . clinique : excellent ; en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en juin 71).



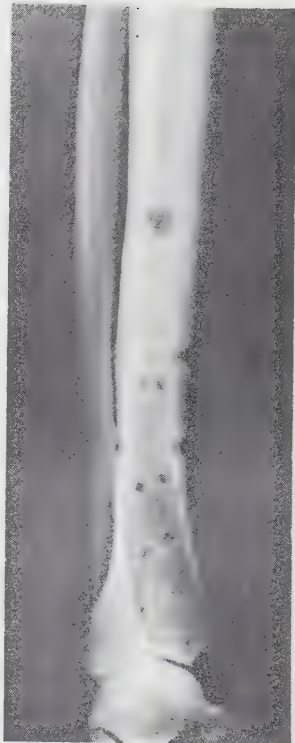
DÉPART



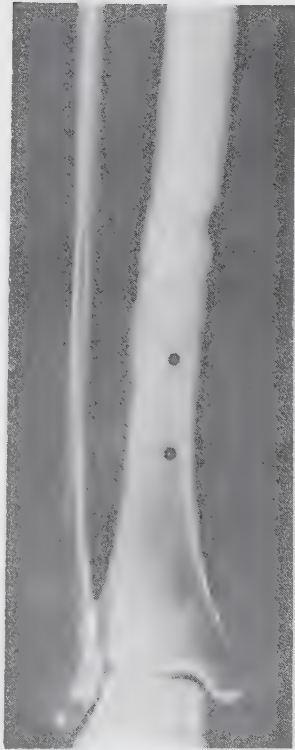
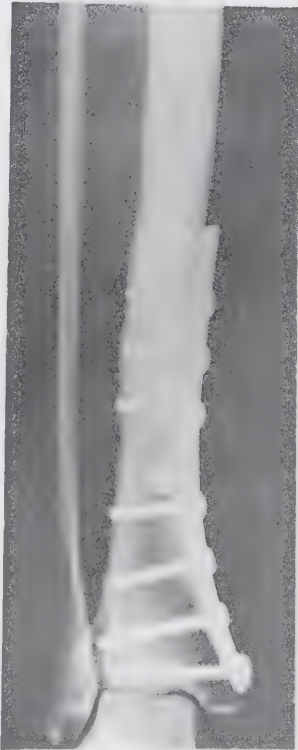
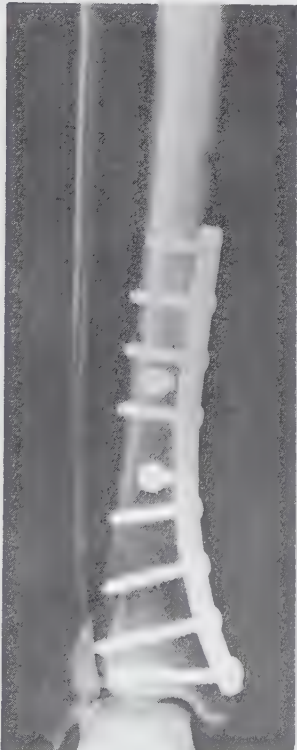
MONTAGE



J - 425



J - 430



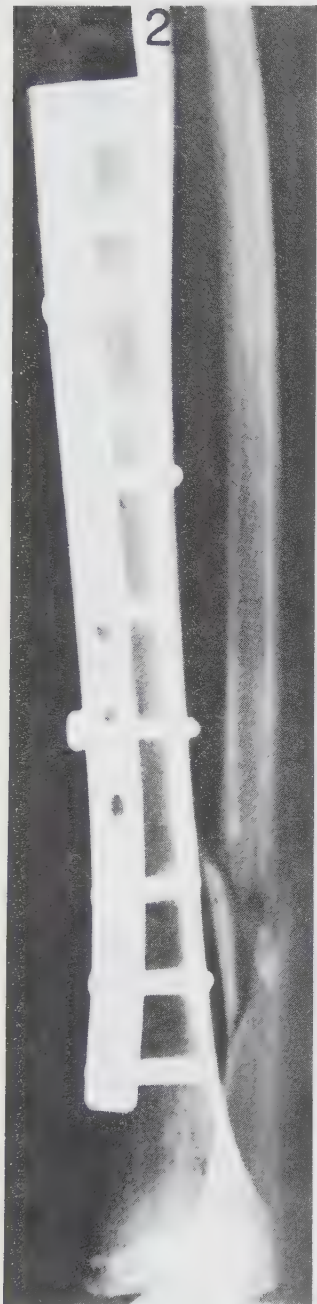
OBS. N° 52 (Synthèse A.O. n° 210 - Dossier n° 2445).

LAF... Christiane, 23 ans, Comptable à Tours (Indre-et-Loire).

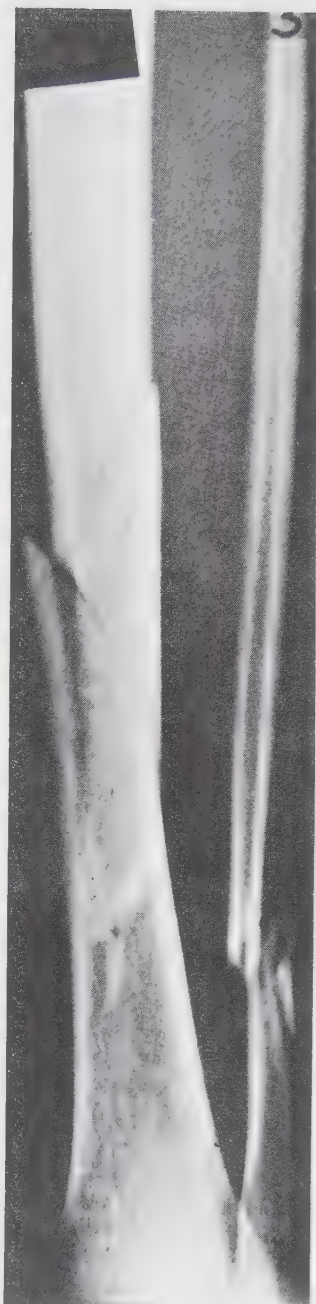
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée à Chamrousse, le samedi de Pâques 5 avril 69, à 14 h 30.
 - . Venue directement dans le Service.
 - . Arrivée à 16 h 45 : traction transcalcanéenne d'attente, car programme opératoire surchargé.
 - . Opérée le lundi de Pâques 7 avril -soit au 2e jour- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (24, 26, 26),
 - . et une plaque standard à 12 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (26, 28, 30)
 - dans le segment intermédiaire, par 1 vis à os cortical de 26.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 26, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 11, cou-de-pied normal.
- Rejoint son domicile au 13e jour -soit 11 jours après la synthèse- : adressée au Pr Ag. Glorion à Tours.
- Suites éloignées très simples (lettre de l'opérée en date du 12.5.69)
 - . a conduit sa voiture au 30e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 60e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 1er octobre 70 -soit au 18e mois- à Tours, par le Pr Ag Glorion.
- Se considère comme "un très bon résultat", malgré une cicatrice jugée inesthétique (questionnaire rempli en date du 5.8.71).



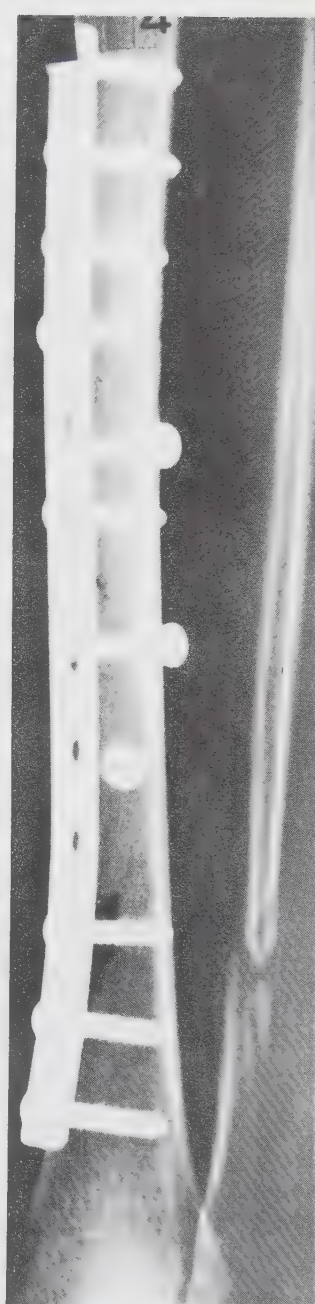
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 53 (Synthèse A.O. n° 211 - Dossier n° 2477)

PEA... Martine, 21 ans, Institutrice à Corbeil (Essonne).

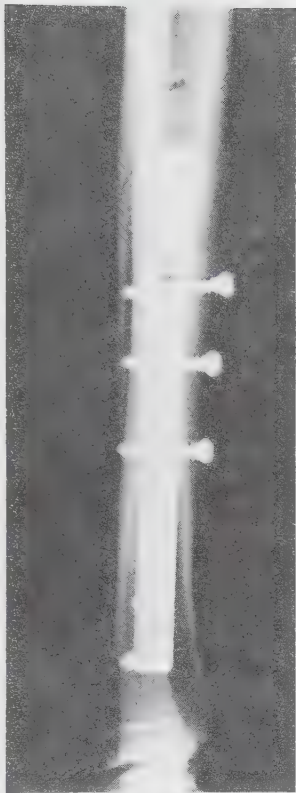
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le lundi de Pâques 7 avril 69, à 14 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 17 h.
 - . Opérée à 20 h 30 -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

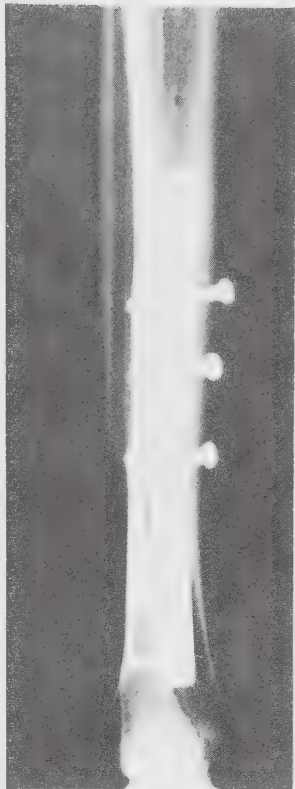
- . 3 vis isolées à os cortical (28, 32, 30)
- . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (38, 32, 28, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 24, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 10, a récupéré un cou-de-pied normal.
- Rejoint son domicile au 12e jour : adressée au Dr Caby à Corbeil.
- Suites éloignées (lettre du Dr Caby en date du 7.6.69 ; lettre de l'opérée en date du 2.9.69) :
 - . douleurs aux changements de temps.
 - . appui complet au 65e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 65e jour.
- Revient de Corbeil, en vue ablation du matériel de synthèse, en Février 71. Ablation réalisée le 1er février 71 -soit au 22e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 6 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 3.2.71, soit à J+670)
 - . clinique : se considère comme "un très bon résultat", malgré une cicatrice jugée inesthétique (questionnaire rempli en juillet 71).



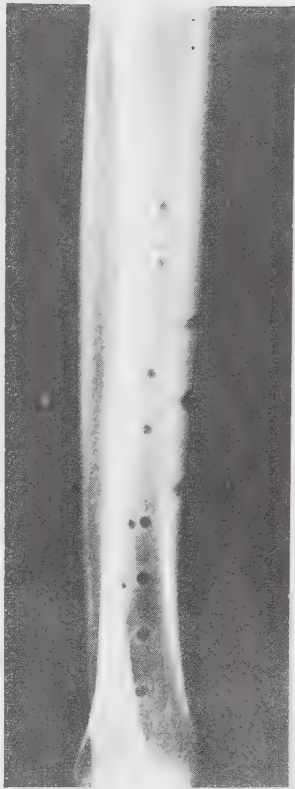
DÉPART



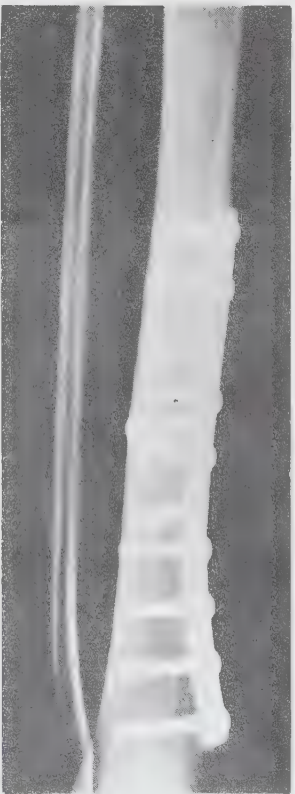
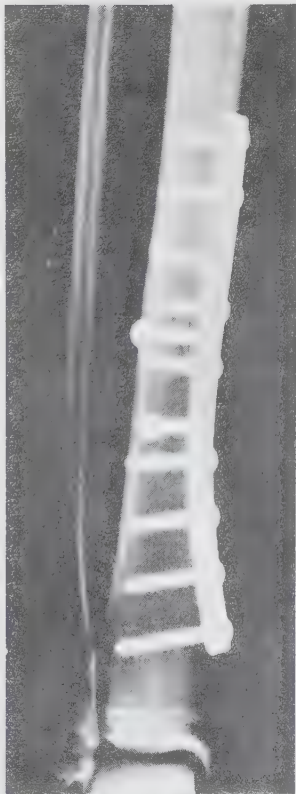
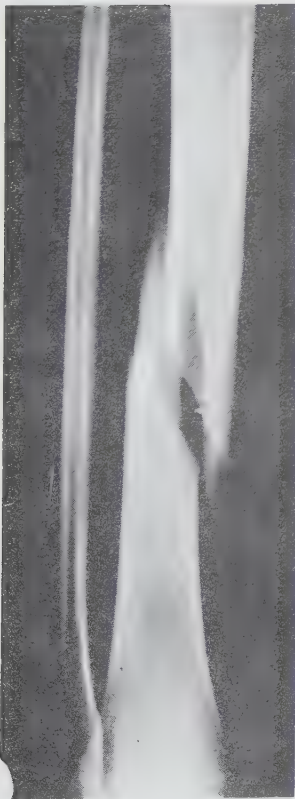
MONTAGE



J - 665



J - 670



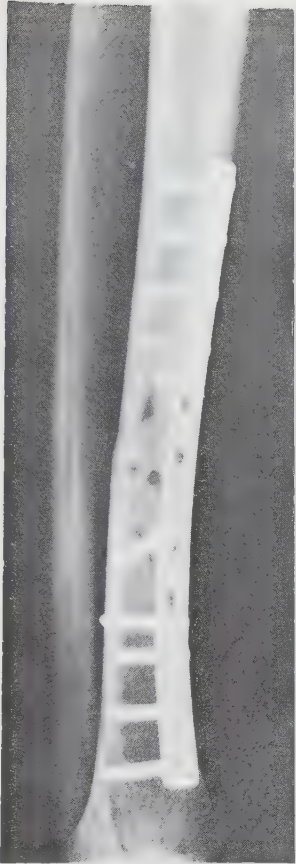
OBS. N° 54 (Synthèse A.O. n° 212 - Dossier n° 2483).

FAG... Jacques, 23 ans, Employé à Voiron (Isère).

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue avec aile de papillon antéro-externe, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le lundi de Pâques 7 avril 69, à 16 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozi).
 - . Arrivé à 19 h 15 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 8 avril 69, à 16 h -soit à la 24e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (24, 28, 30),
 - . et une plaque standard à 11 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (32, 36, 40)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 26, 28, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 12 :
 - . flexion plantaire = 140°
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 12e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples. Appui complet au 63e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 3 août 70 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Revu à la consultation du Service, le 25.8.71 -soit à J + 757- : est un excellent résultat clinique et radiographique.



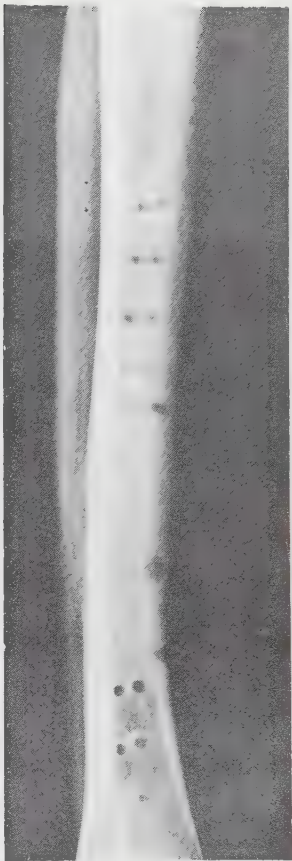
DÉPART



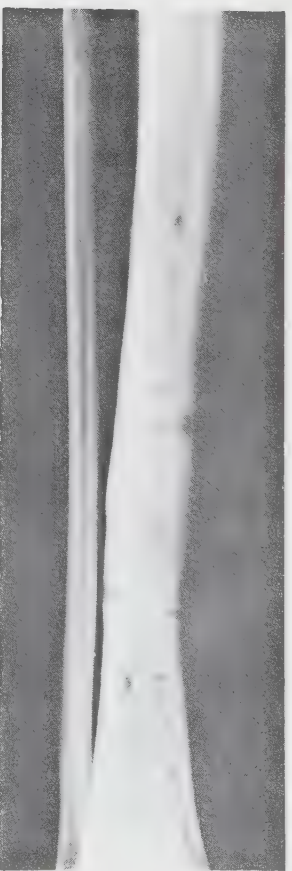
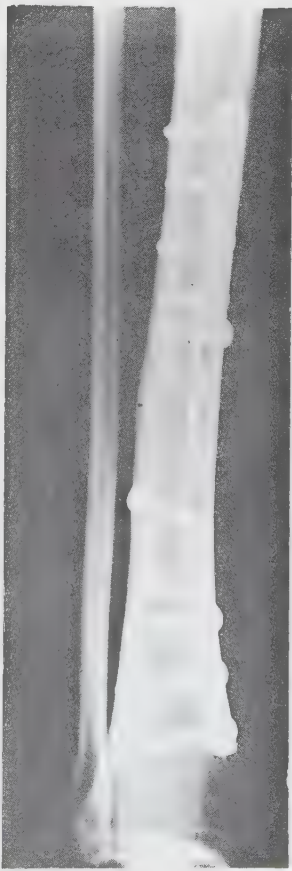
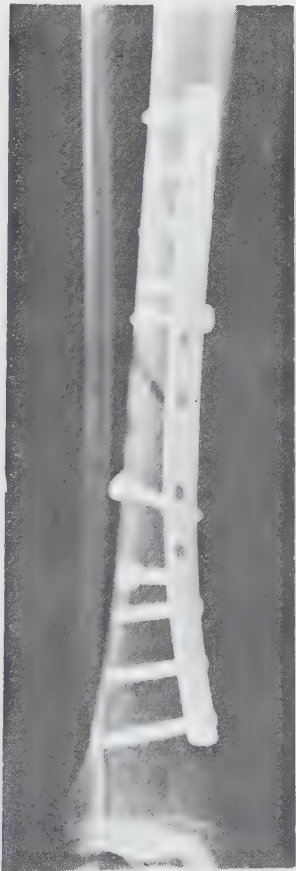
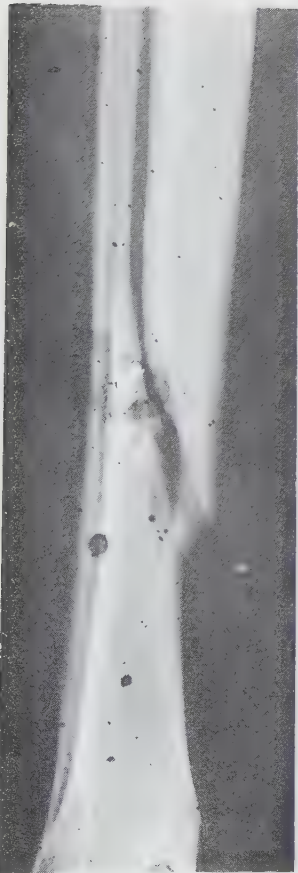
MONTAGE



J - 485



J - 490



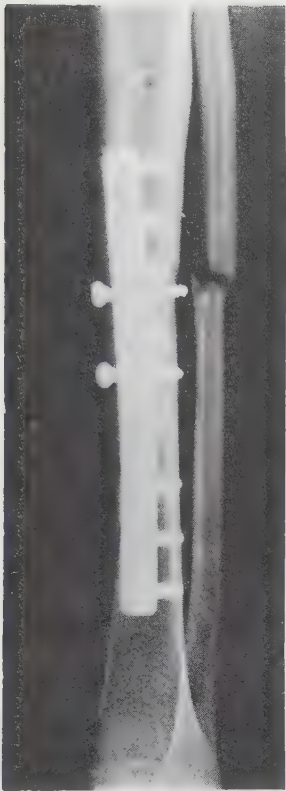
OBS. N° 55 (Synthèse A.O. n° 213 - Dossier n° 2465).

DEL... Simone, 47 ans, habitant à Reims (Marne).

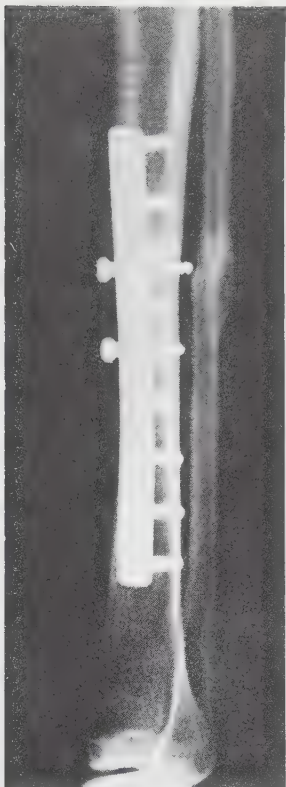
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée à Chamrousse, le dimanche de Pâques 6 avril 69, à 13 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Melet).
 - . Arrivée à 16 h : d'abord traitée orthopédiquement (cadre de Boppe), car ne voulait absolument pas être opérée.
 - . Opérée le 8 avril 69 -soit au 2e jour- (Pr Bèzes), en raison d'un déplacement secondaire sous plâtre.
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (26, 28),
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 28, 26, 24).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 28, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 6e jour -soit 4 jours après la synthèse-, pour convenance personnelle : adressée au Dr Genevray à Reims.
- Suites éloignées simples (lettres du Dr Genevray en date du 15.4.69, 24.6.69 ; lettre de l'opérée en date du 7.7.69). Appui complet au 60e jour.
- Revient de Reims, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 70. Ablation réalisée le 1er juin 70 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 1.7.71, soit à J+815)
 - . clinique : excellent (lettres de l'opérée en date du 8.9.70 et du 10.5.72).



DÉPART



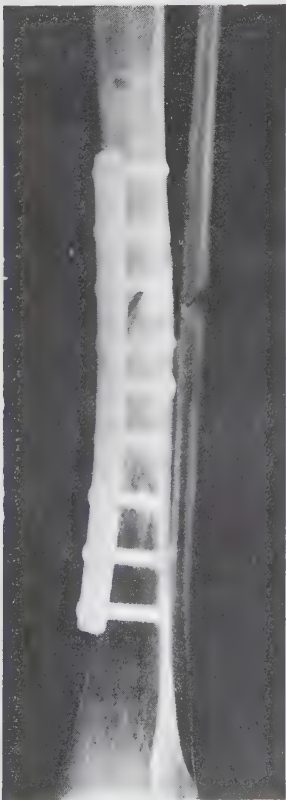
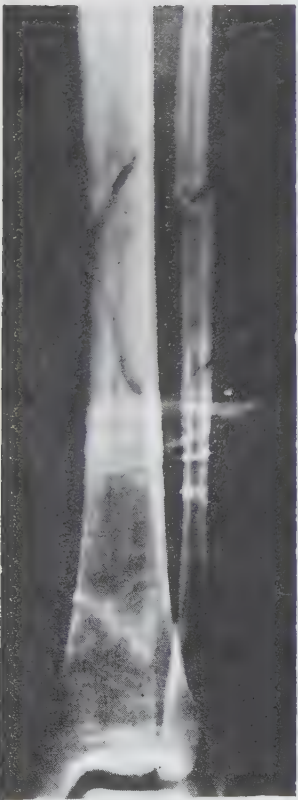
MONTAGE



J - 420



J - 815



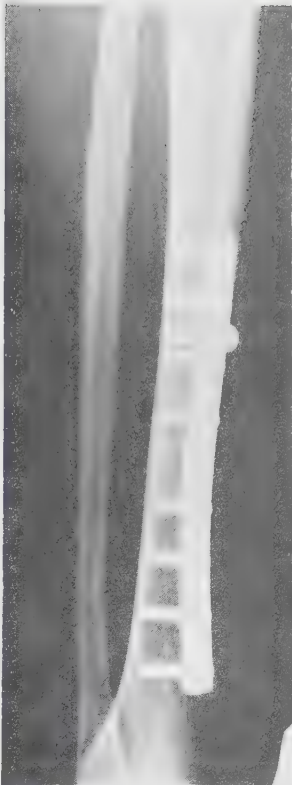
OBS. N° 56 (Synthèse A.O. n° 215 - Dossier n° 2504).

DUP... Françoise, 25 ans, Institutrice à Paris.

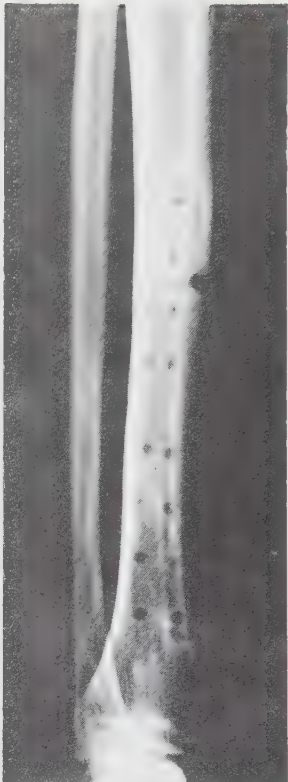
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 9 avril 69, à 11 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 13 h 45.
 - . Opérée à 18 h -soit à la 7e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 26,
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 26, 24, 22),
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (22, 22, 22, 20).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 10 :
 - . discret comblement des gouttières rétro-malléolaires,
 - . flexion plantaire = 150°,
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressée au Pr Duparc à Paris.
- Suites éloignées simples (lettres de l'opérée en date du 10.6.69, 2.8.69, 14.9.69 ; lettres du Pr Duparc en date du 30.9.69, 20.5.70).
Appui complet au 60e jour.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 70.
 - . ablation réalisée le 10.8.70 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 6 jours.
 - . est, à cette date-là, un excellent résultat clinique et radiographique.



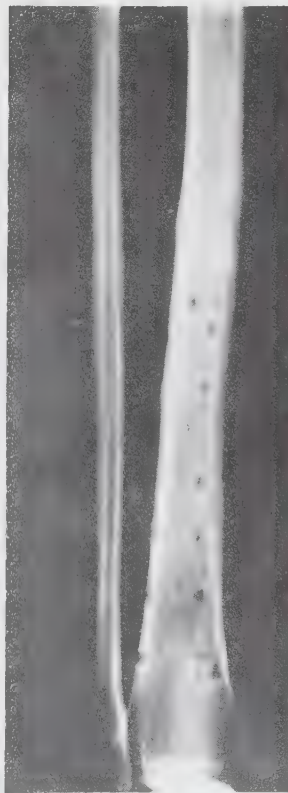
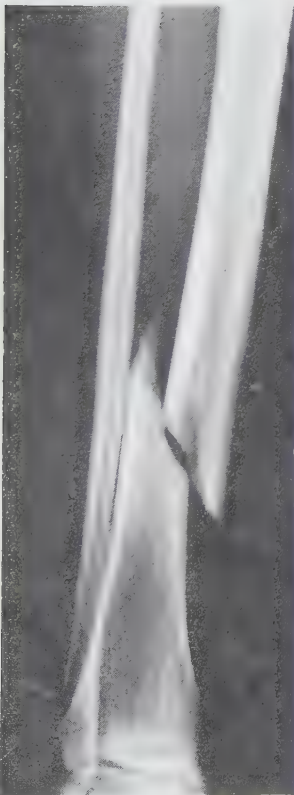
DÉPART



MONTAGE



J - 490



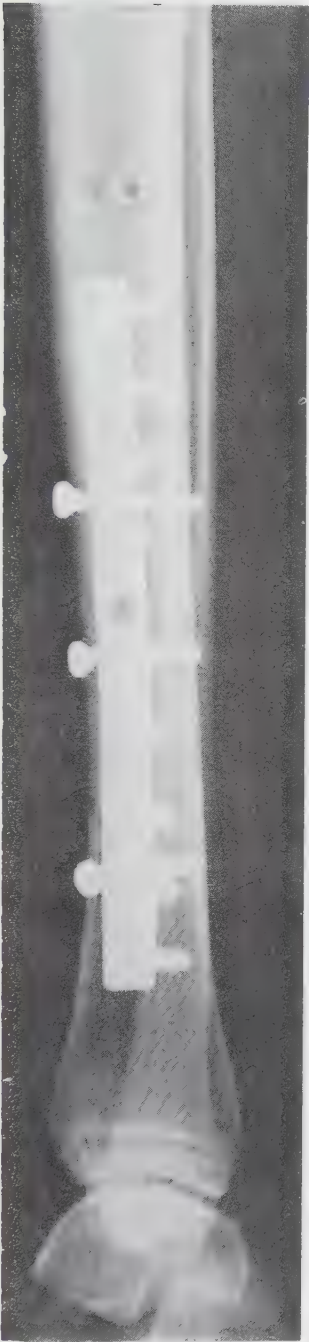
OBS. N° 57 (Synthèse A.O. n° 216 - Dossier n° 2512).

ANS... Hervé, 18 ans, Etudiant à Rouen (Seine-Maritime).

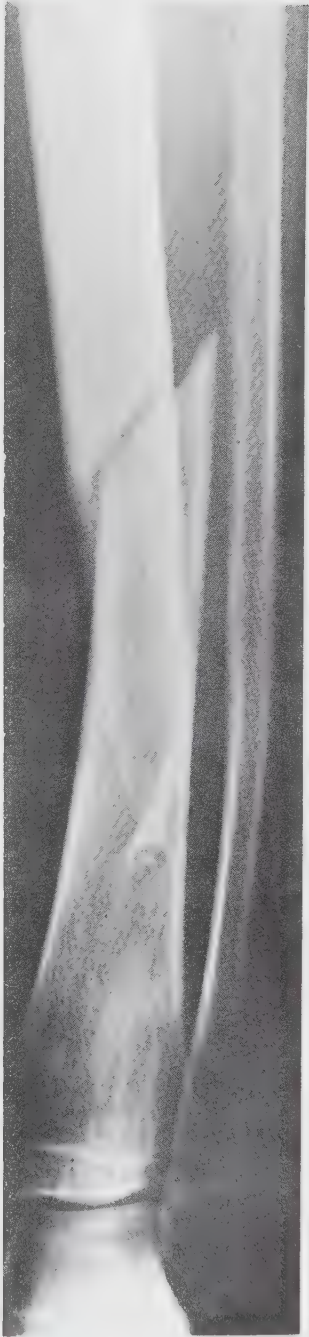
- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 9 avril 69, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 20 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 10 avril 69, à 15 h -soit à la 23e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (28, 32, 30),
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (36, 34, 30, 30).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (30, 32, 30, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressé au Dr Boulet, à Rouen.
- Suites éloignées, simples (lettre de son père, en date du 24.1.70).



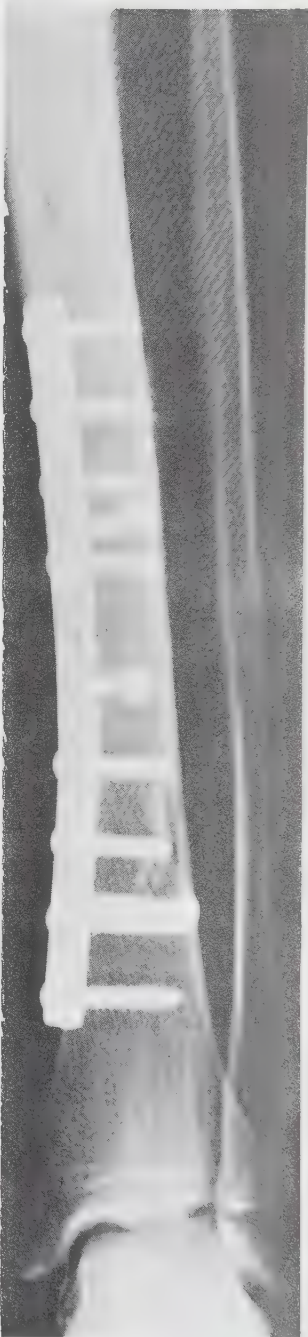
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

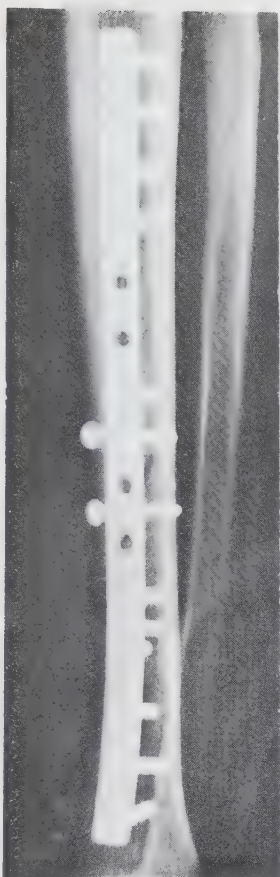
OBS. N° 58 (Synthèse A.O. n° 217 - Dossier n° 2400).

LER... Jacques, 32 ans, Instituteur à Mantes-la-Jolie (Yvelines).

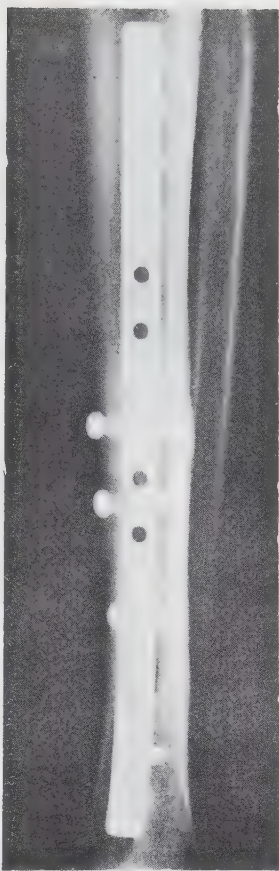
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Chamrousse, le 10 avril 69, à 15 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Melet).
 - . Arrivé à 18 h.
 - . Opéré à 19 h -soit à la 4e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (30, 32, 28),
 - . et une plaque standard à 14 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (42, 38, 34, 30)
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical de 30.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (34, 32, 32, 30).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 12, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressé au Dr Dionis-du-Séjour, à Mantes-la-Jolie.
- Suites éloignées simples (lettre de l'opéré en date du 20.1.71)
 - . a conduit sa voiture au 15e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 60e jour.
 - . a fait du canoë-kayak au 4e mois.
- Revient de Mantes-la-Jolie, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 71.
 - . ablation réalisée le 2 juin 71 -soit au 26e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 4 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique avec, en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 22.7.71).



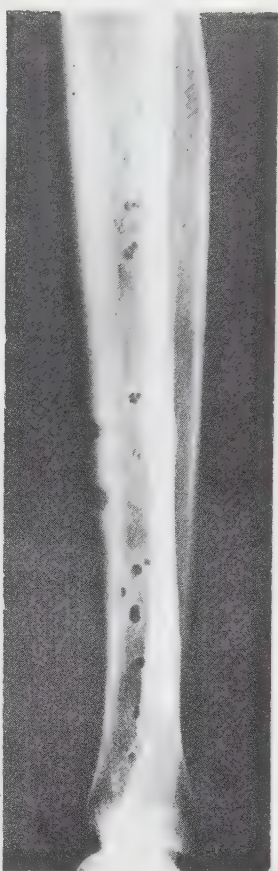
DÉPART



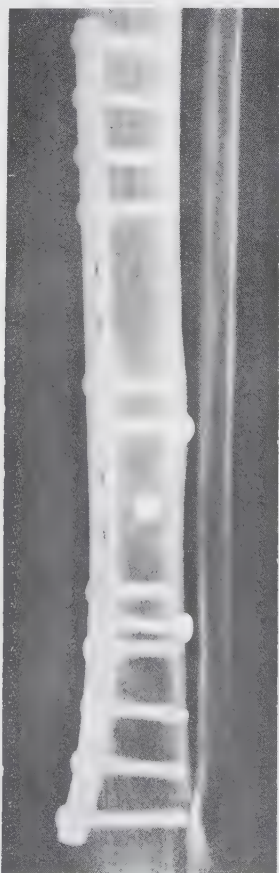
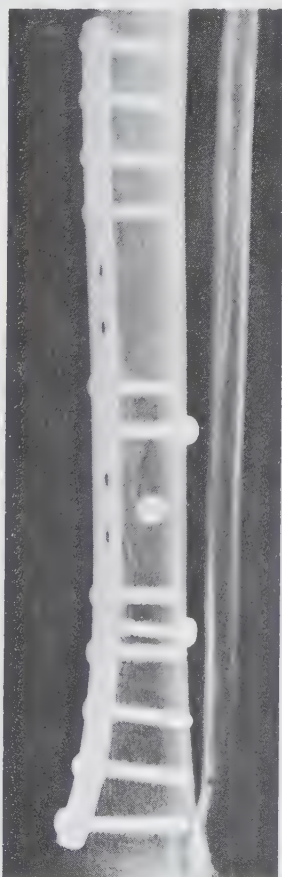
MONTAGE



J - 780



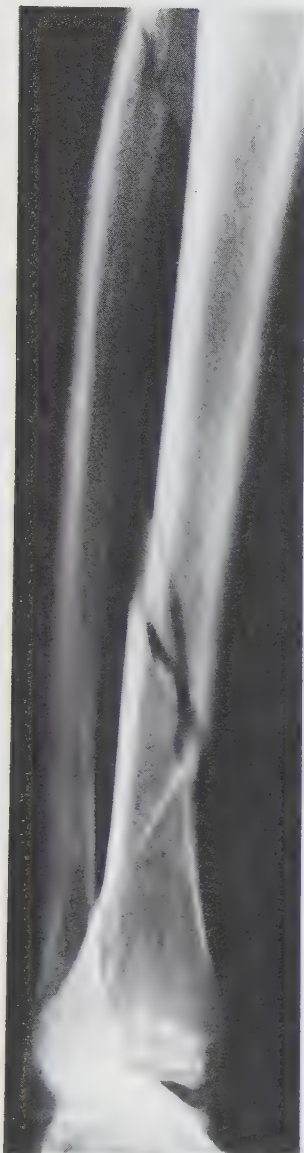
J - 785



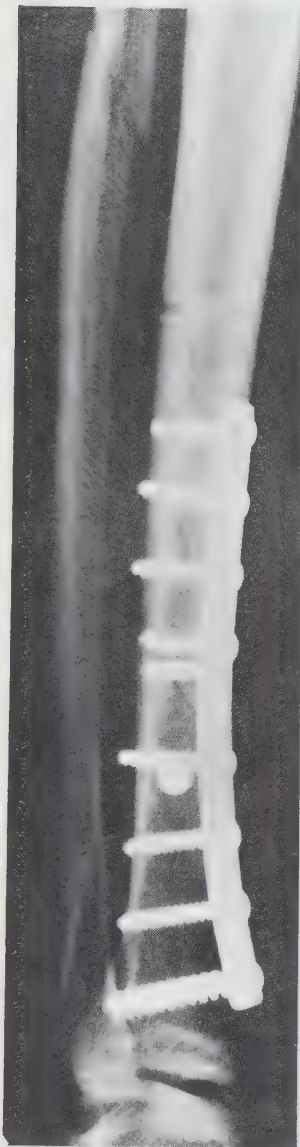
OBS. N° 59 (Synthèse A.O. n° 218 - Dossier n° 2527).

COU... Béatrice, 26 ans, Professeur à Rennes (Ille-et-Vilaine).

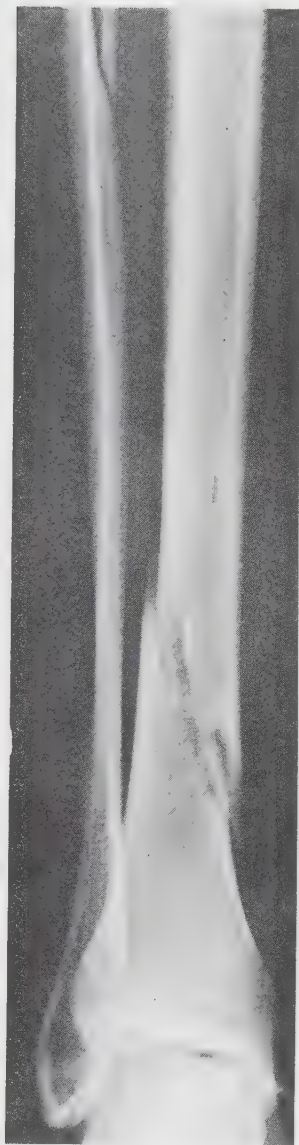
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 10 avril 69, à 18 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée le 11 avril 69, à 11 h, immobilisée en plâtre.
 - . Opérée le 11 avril 69, à 13 h 30 -soit à la 19e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (24, 22)
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 3 à os cortical (32, 28, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 26, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, jambe et cou-de-pied normaux.
- Rejoint son domicile au 15e jour : adressée au Pr.Ag. Masse à Rennes.
- Suites éloignées simples (lettres du Pr.Ag. Masse en date du 20.5.69, 22.5.69). Appui complet au 45e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, à Rennes, par le Pr.Ag.Masse.



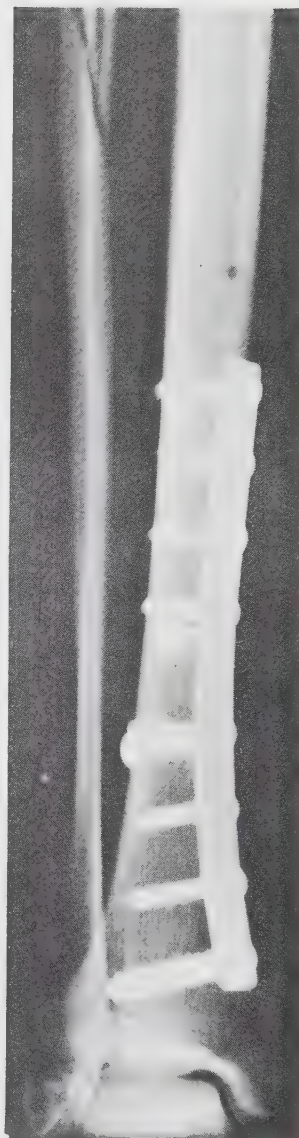
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 60 (Synthèse A.O. n° 219 - Dossier n° 2532).

SCH... Simone, 24 ans, Etudiante à Strasbourg (Bas-Rhin).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.

- . Accidentée aux Deux-Alpes, le 11 avril 69, à 16 h.
- . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozi).
- . Arrivée à 18 h 30.
- . Opérée à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

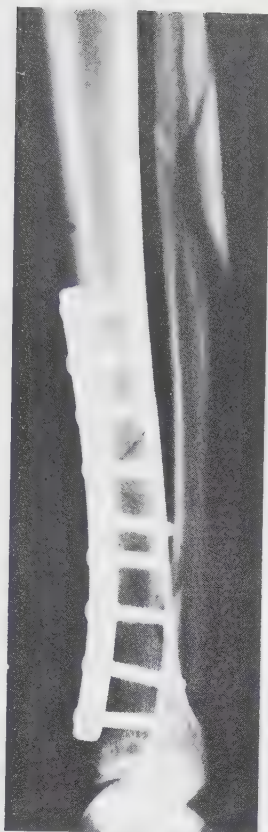
- . 1 vis isolée à os cortical de 30,
- . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (40, 36, 28, 26).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 26, 24, 26).

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 11 :
 - . flexion dorsale = 80°,
 - . flexion plantaire = 130°.
- Rejoint son domicile au 12e jour : adressée au Pr Kempf à Strasbourg.
- Suites éloignées simples (lettre du Pr Kempf, en date du 24.11.69).
- Ablation du matériel de synthèse, à Strasbourg, par le Pr Kempf, le 4.2.71 -soit au 22e mois-.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 29.7.71, soit à J + 830).
 - . clinique : excellent, à l'exception d'une hernie musculaire à la partie supérieure de la cicatrice (lettre en date du 7.8.72).



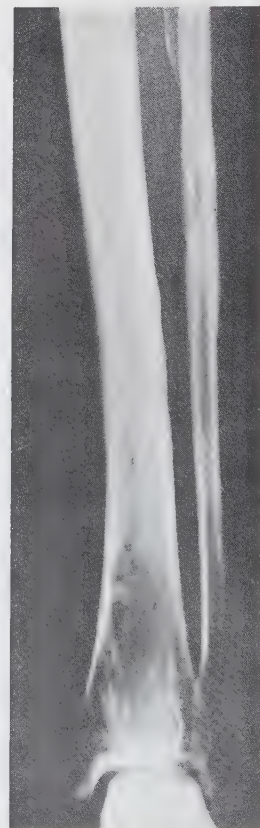
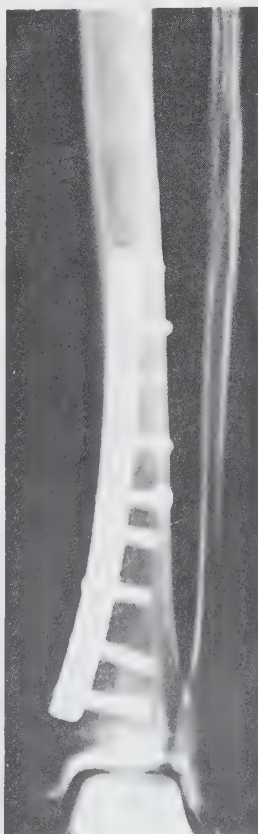
DÉPART



MONTAGE



J - 830



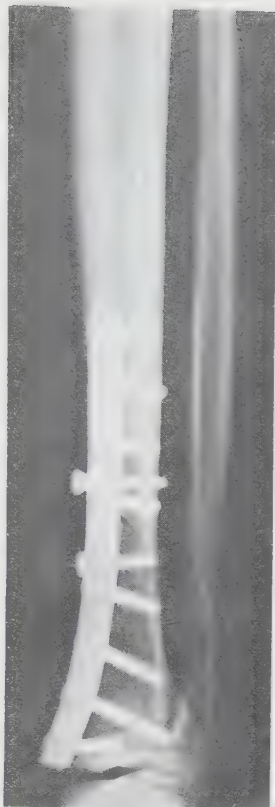
OBS. N° 61 (Synthèse A.O. n° 223 - Dossier n° 2525).

BAS... André, 25 ans, Comptable à Aubenas (Ardèche).

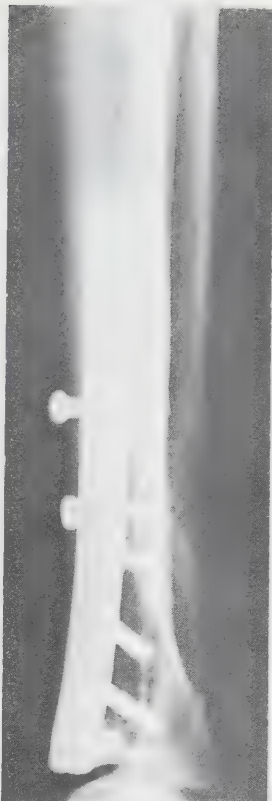
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 10 avril 69, à 17 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 19 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison du siège très bas de la fracture.
 - . Opéré le 15 avril 69 -soit au 5e jour- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (28, 24),
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 44, 38, 32)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 28, 30).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13 :
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion dorsale = 90°,
 - . flexion plantaire = 125°.
- Rejoint son domicile au 19e jour -soit 14 jours après la synthèse- : adressé au Dr Charnay à Aubenas.
- Suites éloignées (lettre de l'opéré en date du 23.9.70)
 - . quelques douleurs au niveau de la plaque,
 - . tentative infructueuse d'ablation de la plaque à Aubenas (pas de tournevis à 6 pans).
- Revient d'Aubenas, en vue ablation du matériel de synthèse, en Novembre 70.
 - . ablation réalisée le 24 novembre 70 -soit au 20e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 5 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



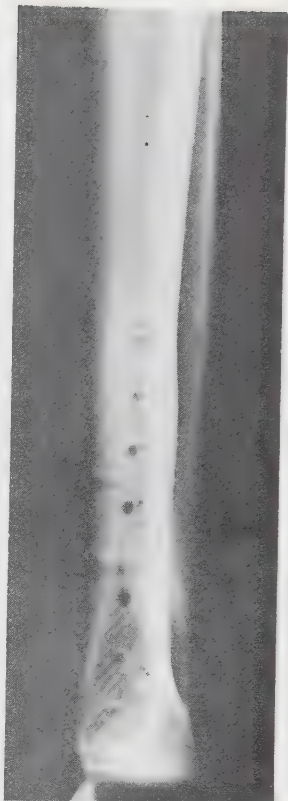
DÉPART



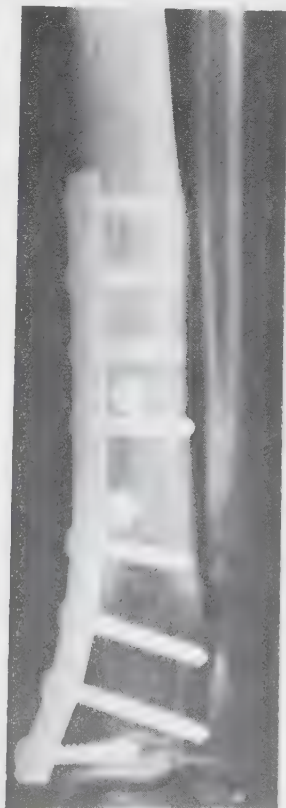
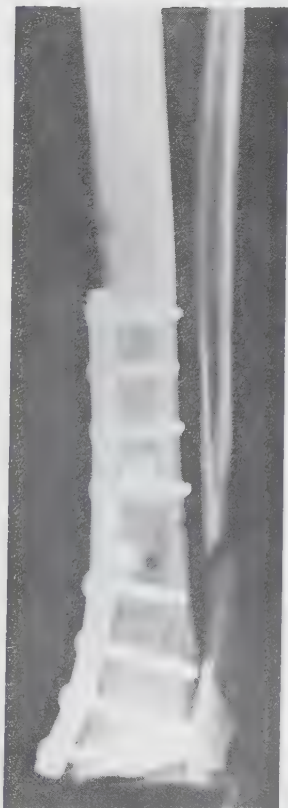
MONTAGE



J - 585



J - 595



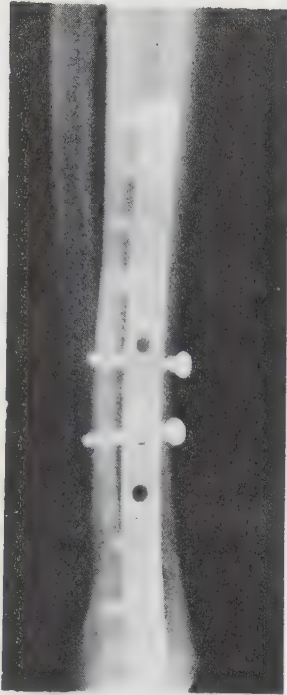
OBS. N° 62 (Synthèse A.O. n° 225 - Dossier n° 2600).

MUL... Jorgen, 25 ans, Etudiant Allemand, en stage à Grenoble.

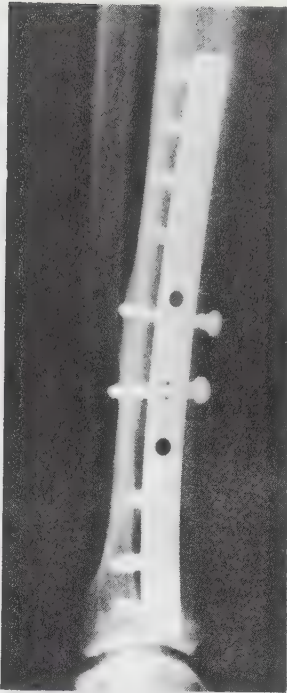
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le dimanche 20 avril 69, à 14 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 16 h 30.
 - . Opéré à 18 h -soit à la 4e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (32, 30)
 - . et une plaque standard à 10 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (46, 40, 32),
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 28, 30).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 17e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en Octobre 70).
 - . a repris ses activités universitaires au 20e jour,
 - . a conduit sa voiture au 21e jour,
 - . appui complet au 60e jour,
 - . a refait du tennis au 4e mois.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Octobre 70.
 - . ablation réalisée le 28 octobre 70 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 5 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



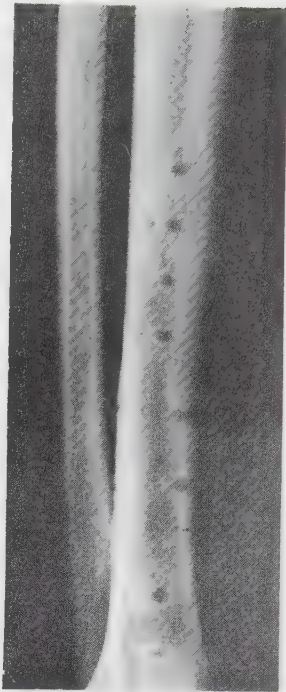
DÉPART



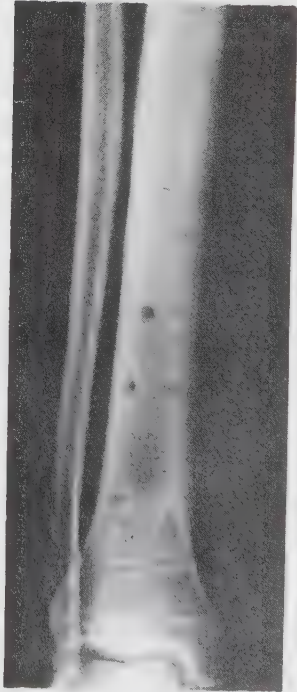
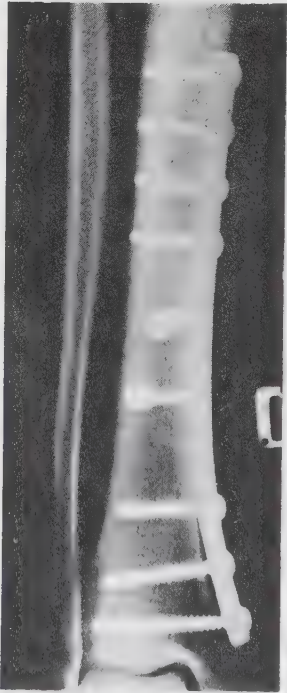
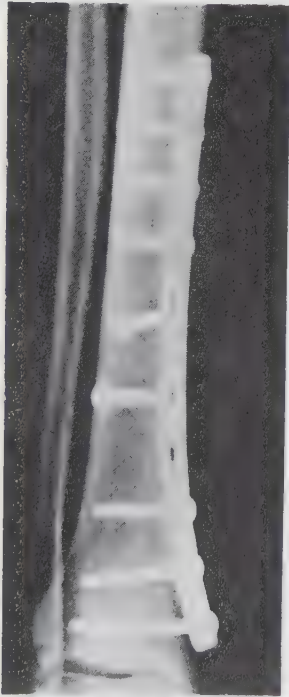
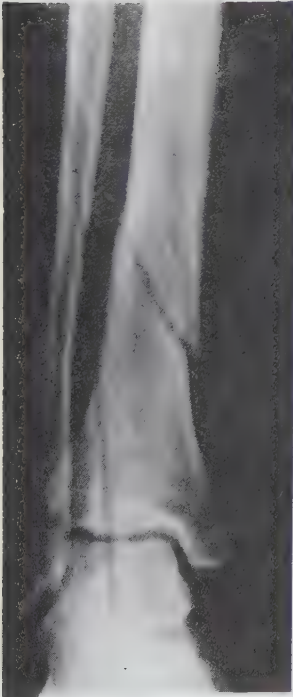
MONTAGE



J - 585



J - 590



SAISON d'HIVER 69 - 70

- 91 Blessés.
- 91 tibias synthésés (91 Observations, n°63 à n° 153)
- grâce à 93 plaques vissées
(les Obs. n° 72 et n° 140 comportent, chacune,
2 plaques vissées sur le tibia).

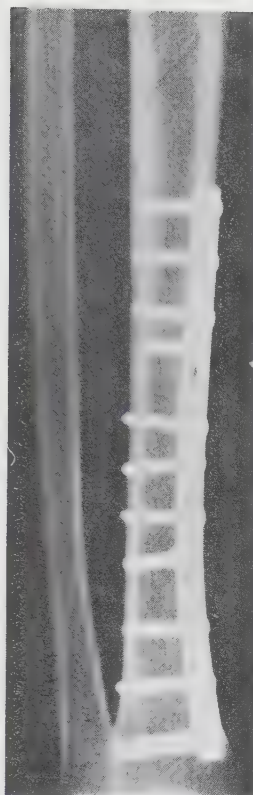
OBS. N° 63 (Synthèse A.O. n° 347 - Dossier n° 4593).

MAI... Jean, 20 ans, Chimiste à Pont-de-Claix (Isère).

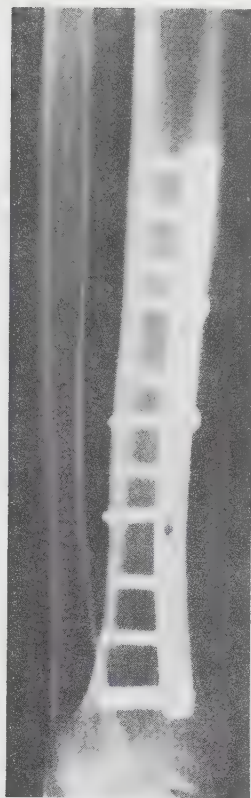
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Gresse-en-Vercors, le dimanche 21 décembre 69, à 13 h.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 14 h.
 - . Opéré à 16 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (30, 34, 34)
 - . et une plaque standard à 10 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 3 à os cortical (34, 30, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 28.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . discret hématome aseptique, retardant la sortie de quelques jours.
 - . à J + 18, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile familial à Tournon, au 20e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 13.7.71)
 - . quelques douleurs au niveau de la plaque,
 - . appui complet au 87e jour,
 - . a repris ses activités professionnelles au 105e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 3 mois après sa fracture !...
- Ablation du matériel de synthèse, le 4 octobre 71 -soit au 22e mois- (Pr Bèzes)
 - . hospitalisation de 5 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



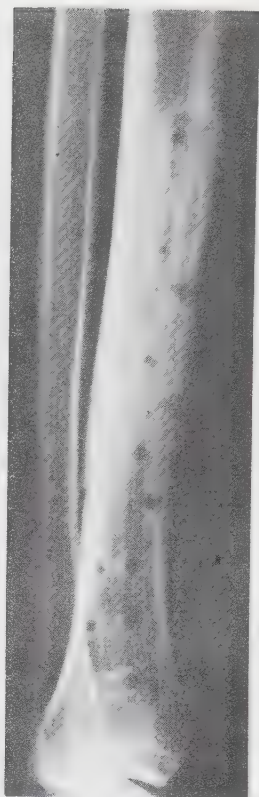
DÉPART



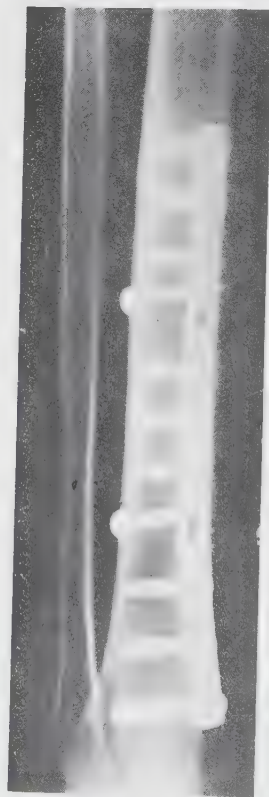
MONTAGE



J - 650



J - 655



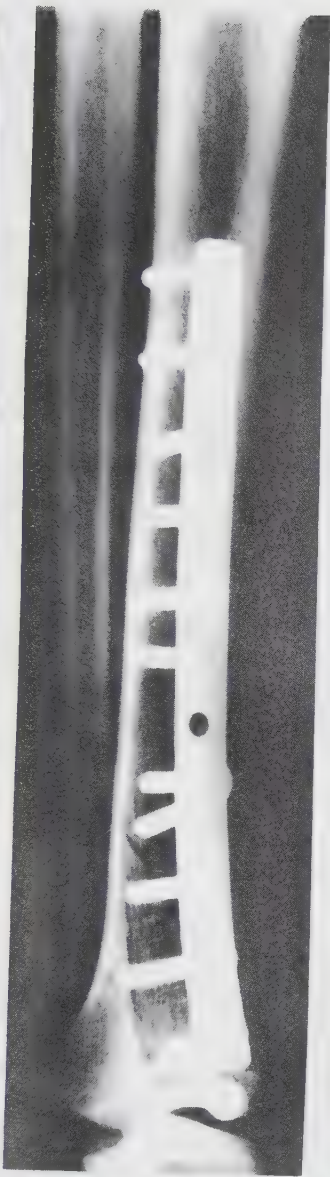
OBS. N° 64 (Synthèse A.O. n° 349 - Dossier n° 4613).

LEC... Jean-Claude, 23 ans, Educateur à Angers (Maine-et-Loire).

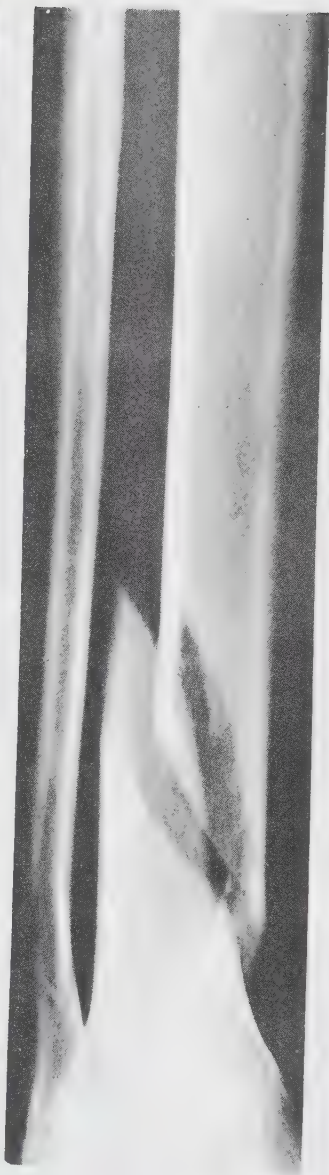
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur; associée à une fracture de la malléole interne homologue.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 23 décembre 69, à 11 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozi).
 - . Arrivé à 14 h.
 - . Opéré à 17 h -soit à la 6e heure- (Dr Bocchio).
- Dans la même séance opératoire, synthèse :
 - 1° - du tibia, par
 - . 2 vis isolées à os cortical de 28,
 - . et une plaque standard à 10 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 25, et 3 à os cortical (40, 36, 32).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (28, 28, 30, 28, 28).
 - 2° - de la malléole interne, par une vis malléolaire de 40.
- Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, marquées par un équinisme ayant nécessité la mise en place, à J + 5, d'une botte plâtrée -maintenue 9 jours-.
- Rejoint son domicile au 14e jour, sans immobilisation : adressé au Dr Mallet à Angers.
- Suites éloignées simples (lettres du Dr Mallet en date du 20.1.70, 7.7.70).



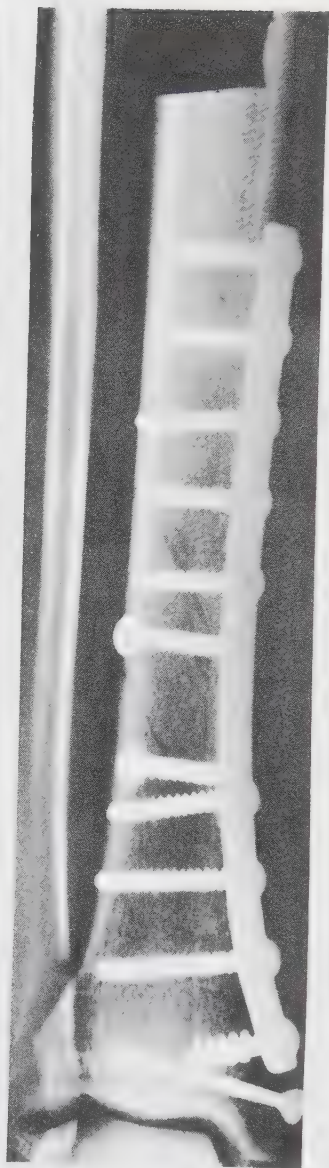
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 65 (Synthèse A.O. n° 351 - Dossier n° 4625).

LAS... Odette, 49 ans, habitant à Angoulême (Charente).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 24 décembre 69, à 12 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 15 h.
 - . Opérée dans la nuit de Noël, à 20 h -soit à la 8e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

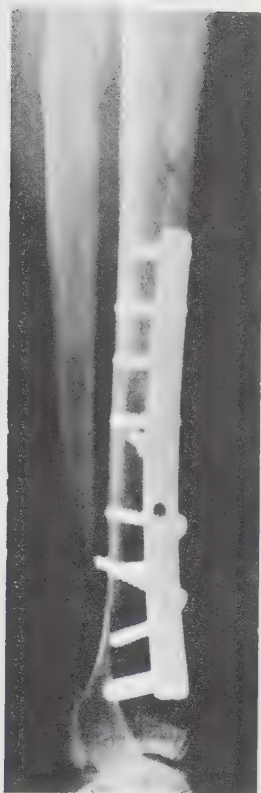
- . 3 vis isolées à os cortical (26, 30, 24),
- . et une plaque standard à 8 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 35, et 2 à os cortical (32, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 24, 26, 26).

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

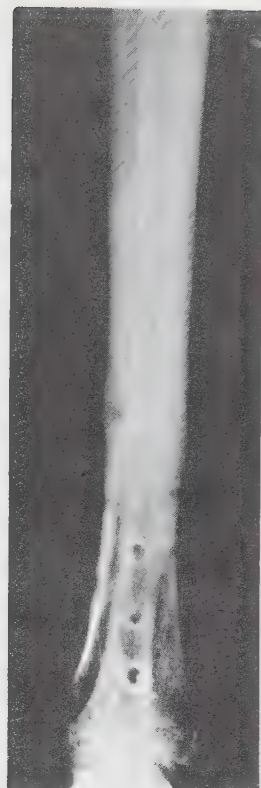
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 7e jour, pour raisons personnelles : adressée au Dr Moreau à Angoulême.
- Suites éloignées simples (lettre du Dr Moreau en date du 6.1.70 ; lettres de l'opérée en date du 5.1.70, 8.3.70)
 - . appui complet au 57e jour.
 - . a conduit sa voiture au 57e jour.
 - . a refait de la gymnastique au 2e mois et du tennis au 4e mois.
- Ablation du matériel de synthèse, en Mars 71 -soit au 15e mois-, à Angoulême, par le Dr Moreau.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 14.6.71, soit à J+535)
 - . clinique : considéré comme "excellent" par l'opérée, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 7.5.71).



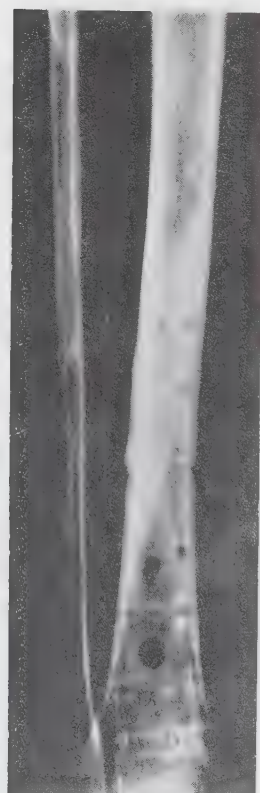
DÉPART



MONTAGE



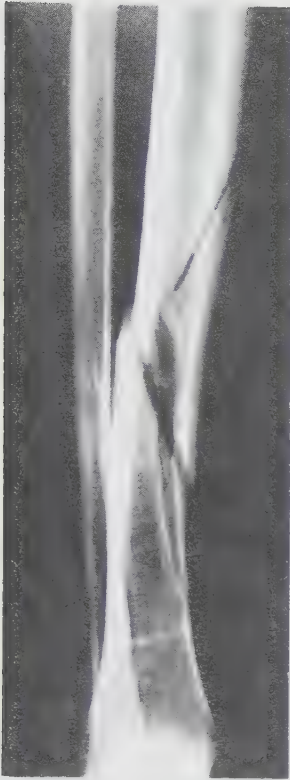
J - 535



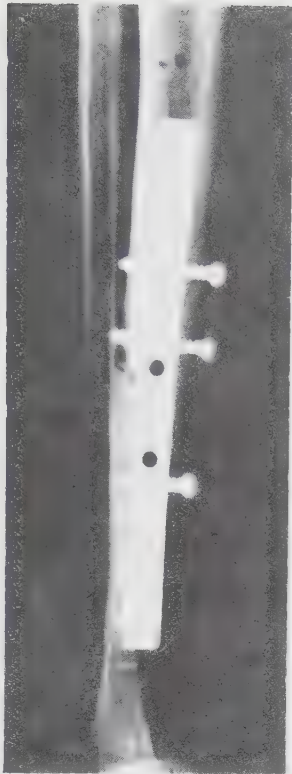
OBS. N° 66 (Synthèse A.O. n° 355 - Dossier n° 4682).

PER... Christian, 29 ans, Professeur à Grenoble.

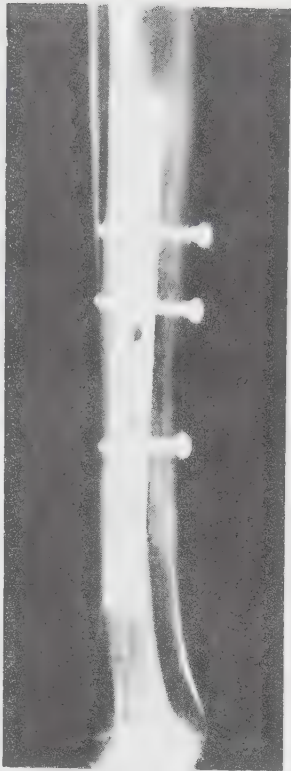
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 29 décembre 69, à 11 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 13 h 30.
 - . Opéré à 14 h 30 -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (34, 32, 28),
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (30, 28, 24)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 24, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 12e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées très simples :
 - . a conduit sa voiture au 30e jour,
 - . appui complet au 65e jour,
 - . a repris ses activités professionnelles au 69e jour.
 - . a eu l'inconscience de refaire du ski au 3e mois, soit pour Pâques, alors qu'il s'était fracturé à Noël !...
 - . au 7e mois, est monté au sommet de la Barre des Ecrins à 4 102 mètres!
- Ablation du matériel de synthèse, le 29 novembre 71 -soit au 23e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 4 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 1.12.71, soit à J+705)
 - . clinique : excellent ; en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (lettre en date du 22.6.72).



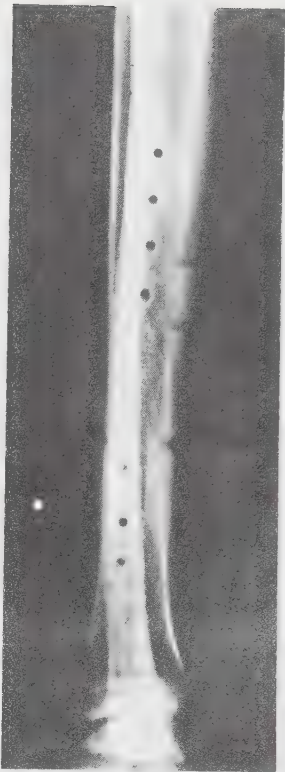
DÉPART



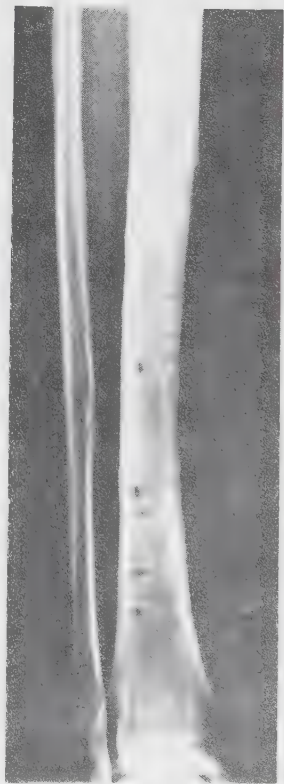
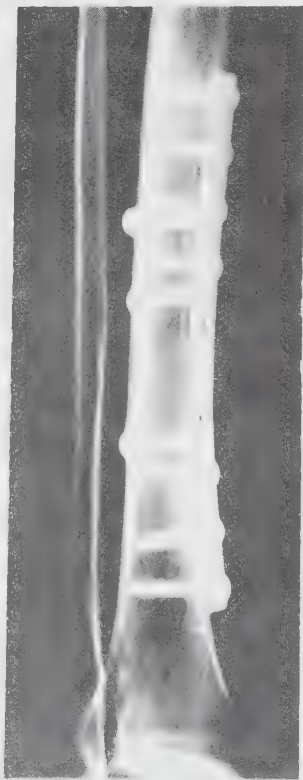
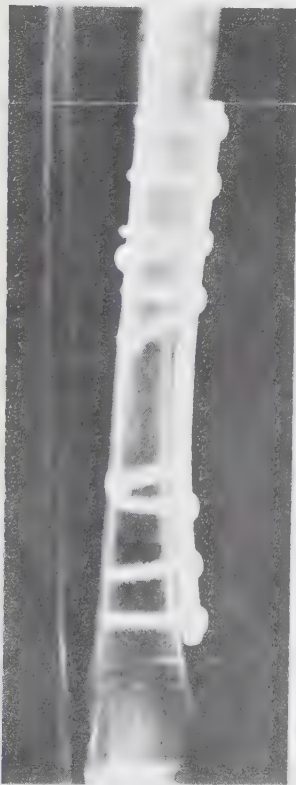
MONTAGE



J - 575



J - 705



OBS. N° 67 (Synthèse A.O. n° 357 - Dossier n° 4701).

BOI... Bernard, 20 ans, de Lyon, Etudiant à Cluny (Saône-et-Loire).

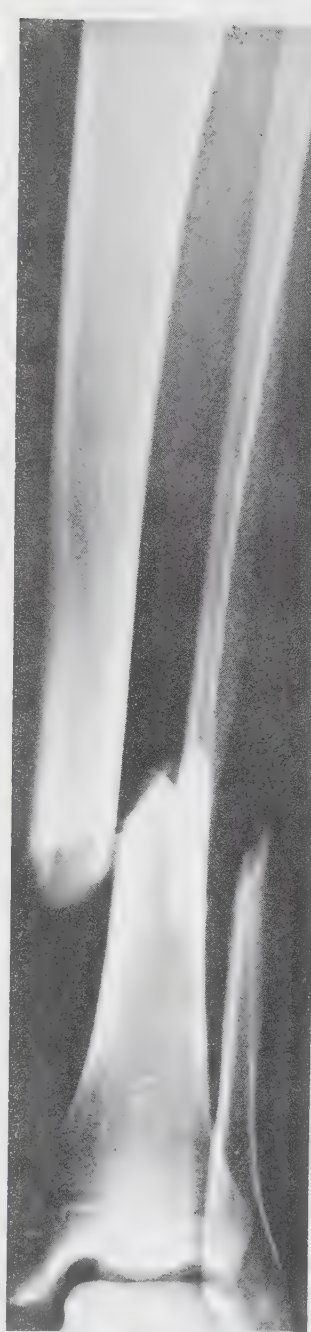
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur, associée à une fracture minime de la malléole postérieure.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 30 décembre 69, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 17 h 30.
 - . Opéré à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 26,
 - . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (30, 26, 24)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 26, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 15, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son Ecole au 16e jour : adressé au Dr Lapras à Mâcon.
- Suites éloignées simples (lettres du Dr Lapras, en date du 18.2.70, 21.5.70, 13.3.71).
- Ablation du matériel de synthèse, en Avril 71 -soit au 16e mois-, à Mâcon, par le Dr Lapras.
- Excellent résultat clinique et radiographique.



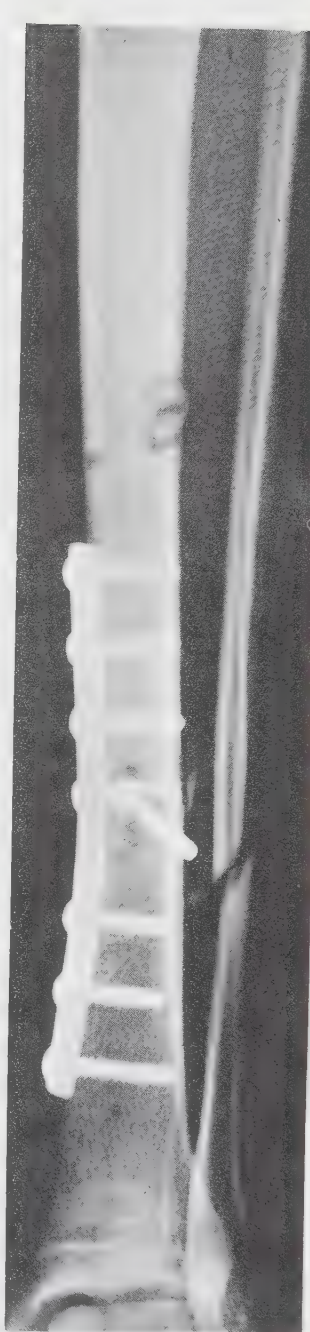
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 68 (Synthèse A.O. n° 358 - Dossier n° 4718).

ROB... Gisèle, 22 ans, Etudiante à Paris.

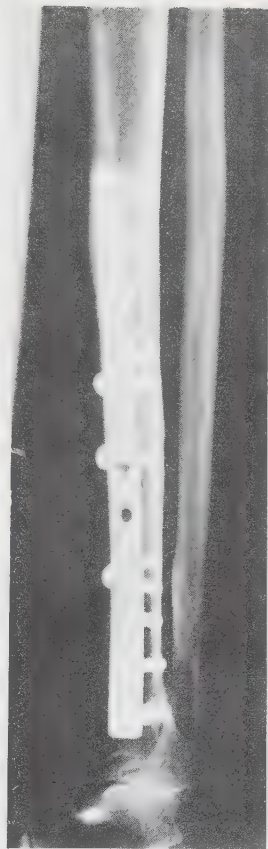
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 1er janvier 70, à 17 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 19 h 15.
 - . Opérée à 20 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 11 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 28, et 3 à os cortical (26, 28, 28)
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical mises sous compression.
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (22, 24, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 14, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 16e jour : adressée au Pr.Ag. Lavarde à Paris.
- Suites éloignées simples (lettre du Pr.Ag. Lavarde en date du 27.1.70 ; lettres de l'opérée en date du 13.4.70, 27.1.71, 3.5.71)
 - . appui complet au 75e jour,
 - . a repris ses activités universitaires au 90e jour.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mai 71.
 - . ablation réalisée le 24 mai 71 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 5 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et fonctionnel, mais la cicatrice est jugée inesthétique (questionnaire rempli en date du 29.5.71).



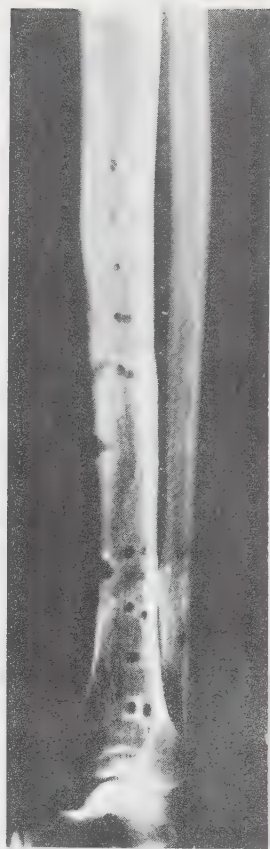
DÉPART



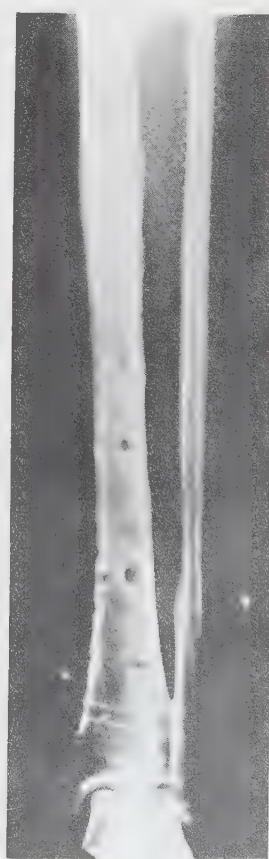
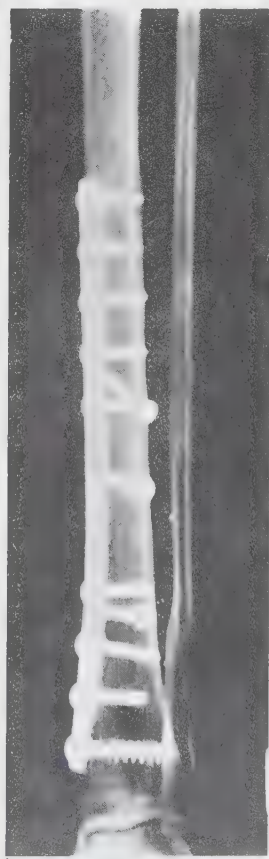
MONTAGE



J - 505



J - 510



OBS. N° 69 (Synthèse A.O. n° 360 - Dossier n° 4726).

LUB... Klauss, 28 ans, Etudiant à Stuttgart (Allemagne).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 moyen (Paralysie du S.P.E. par fracture du col du péroné).

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 2 janvier 70, à 13 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoze).

. Arrivé à 16 h 30.

. Opéré à 20 h -soit à la 7e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 5 vis isolées à os cortical (26, 28, 28, 30, 44)

. et une plaque standard à 12 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 30, 28, 28)

- dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical.

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (32, 32, 28)

La 6e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 20e jour : adressé au Dr Baumann à Stuttgart.

- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 10.5.71)

A noter la récupération progressive de la paralysie du S.P.E.

- Revient de Stuttgart, en vue ablation du matériel de synthèse, en Décembre 71.

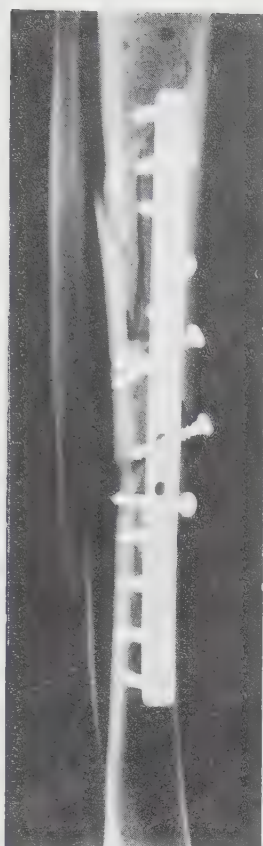
. ablation réalisée le 6 décembre 71 -soit au 24e mois- (Dr Autonès).

. hospitalisation de 6 jours.

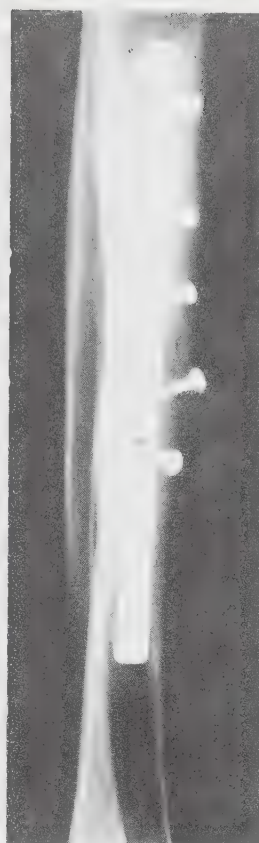
. est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



DÉPART



MONTAGE



J - 695



J - 700



OBS. N° 70 (Synthèse A.O. n° 362 - Dossier n° 4740).

MEL... Renato, 38 ans, Employé à Voiron (Isère).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à l'Alpe d'Huez, le samedi 3 janvier 70, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Zentz).
 - . Arrivé à 17 h 45.
 - . Opéré à 19 h 30 -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

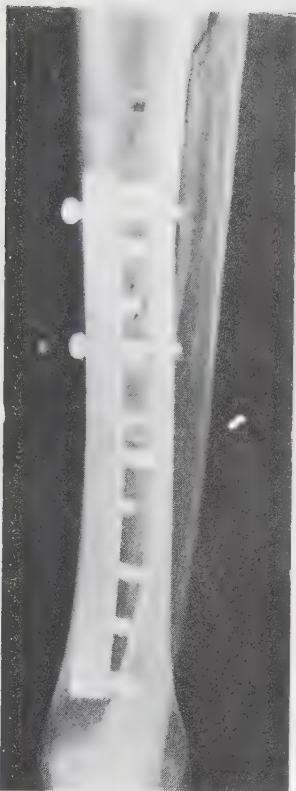
- . 3 vis isolées à os cortical (30, 34, 36)
- . et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 3 à os cortical (38, 34, 30)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (28, 28, 26, 26, 28).

La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.

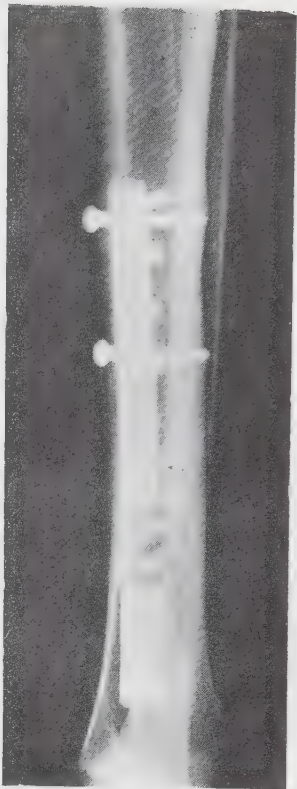
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 12, cou-de-pied normal.
- Rejoint son domicile au 13e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 18.5.71).
 - . a repris ses activités professionnelles au 30e jour,
 - . appui complet au 60e jour.
- Revu et radiographié, le 7.7.71 -soit à J + 550- : est un excellent résultat clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique) et radiographique.



DÉPART



MONTAGE



J - 550



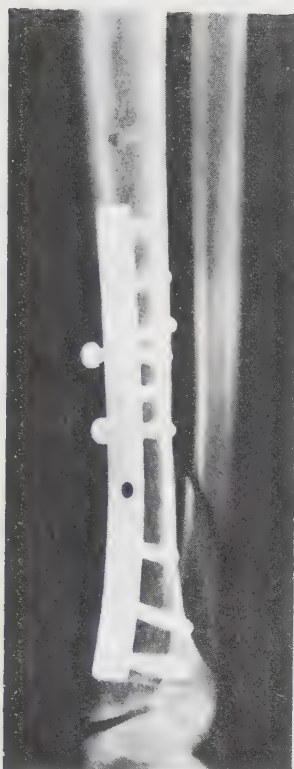
OBS. N° 71 (Synthèse A.O. n° 363 - Dossier n° 4741).

BAU... Monique, 22 ans, Institutrice à Fontenay-sous-Bois (Val de Marne).

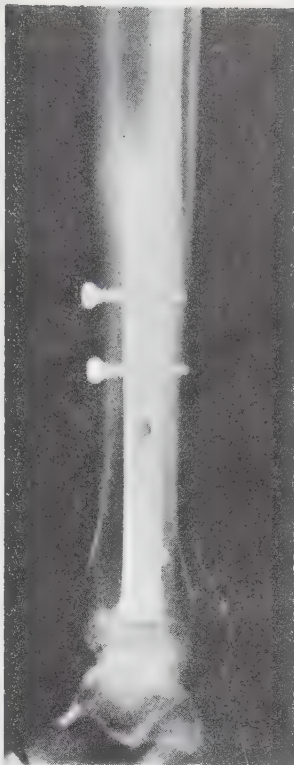
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée à l'Alpe d'Huez, le samedi 3 janvier 70, à 16 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Zentz).
 - . Arrivée à 21 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.
 - . Opérée le dimanche 4 janvier 70, à 14 h -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 30.
 - . et une plaque standard à 8 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 45, et 2 à os cortical (38, 32).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 30, 28, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 11 :
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale encore légèrement limitée.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressée au Dr Valdmann à Charenton.
- Suites éloignées très simples (lettres de l'opérée en date du 20.1.70, 20.3.70)
 - . appui complet au 79e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
 - . a repris toutes ses activités sportives au 5e mois.
- Revient de Fontenay-sous-Bois, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mai 71. Ablation réalisée le 10 mai 71 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 12.5.71, soit à J+495)
 - . clinique : excellent avec, en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 24.7.71 ; lettre en date du 2.7.72).



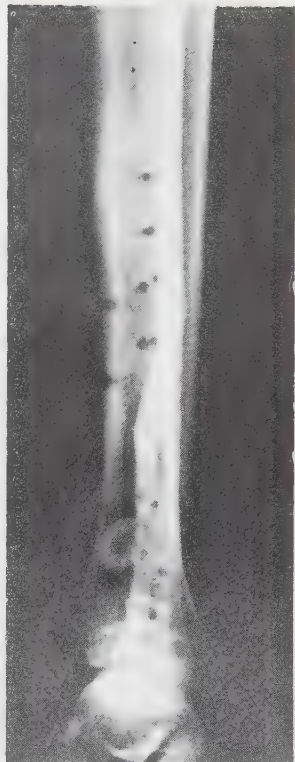
DÉPART



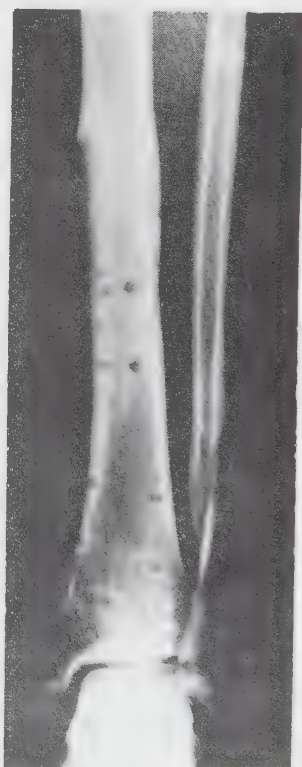
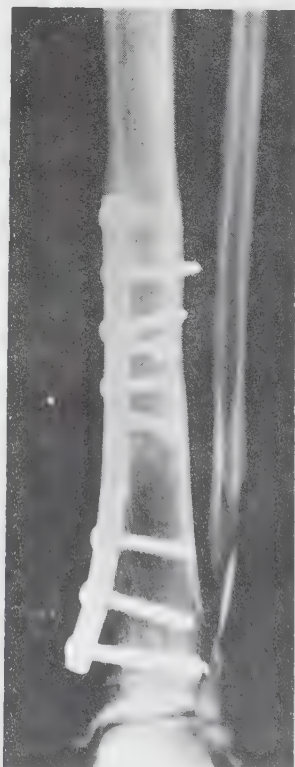
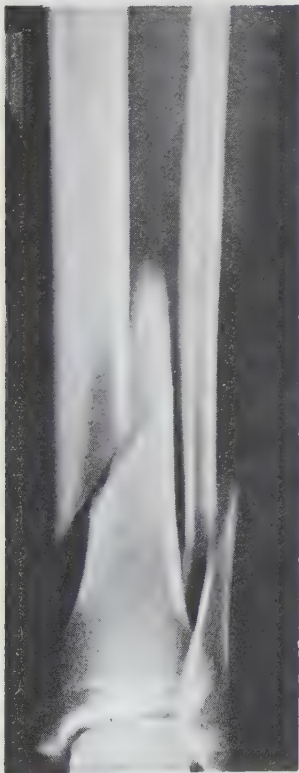
MONTAGE



J - 490



J - 495



OBS. N° 72 (Synthèses A.O. n° 364 et n° 376 - Dossier n° 4742).

GIR... Jacques, 25 ans, Conducteur de Travaux à Paris.

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, multifragmentaire, siégeant au 1/3 moyen, associée à une fracture de la malléole externe homologue.
 - . Accidenté à l'Alpe d'Huez, le samedi 3 janvier 70, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Zentz).
 - . Arrivé à 21 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.
 - . Opéré le dimanche 4 janvier 70, à 18 h -soit à la 26e heure-(Pr Bèzes).

- Synthèse

1° - du tibia, par :

- . 3 vis isolées à os cortical,
- . et une plaque standard à 11 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (28, 30, 24, 30)
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical (30,28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 26, 26)

Les 5e et 6e vis à partir du haut sont mises sous compression.

2° - du péroné, par :

- . 2 vis à scaphoïde (18, 20)
- . et un héli-cerclage au fil de 10.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service : dès le réveil, transformation progressive en véritable fracture d'une fissure siégeant au-dessus de l'extrémité supérieure de la plaque ; cette fissure avait été, initialement, négligée volontairement, car elle aurait nécessité, pour être pontée valablement, une très longue plaque. Traitée d'abord par simple immobilisation plâtrée de la jambe synthésée ; mais à la demande expresse du blessé, et malgré une réticence certaine de l'opérateur :
- Deuxième synthèse du même tibia, le 16 janvier 70 -soit au 12e jour-(Pr Bèzes).
Par voie postéro-interne, synthèse par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 46,
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la

face antéro-interne, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 30, 30, 32)
- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (36, 34, 32, 30).

A donc, sur ses deux os de la jambe droite :

. sur le tibia,

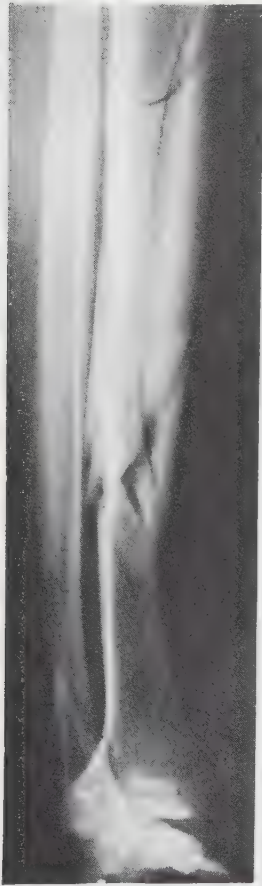
- une plaque à 11 trous, fixée par 10 vis.
- une plaque à 8 trous, fixée par 8 vis.
- 4 vis isolées.

. sur le péroné : 2 vis et un hémi-cerclage.

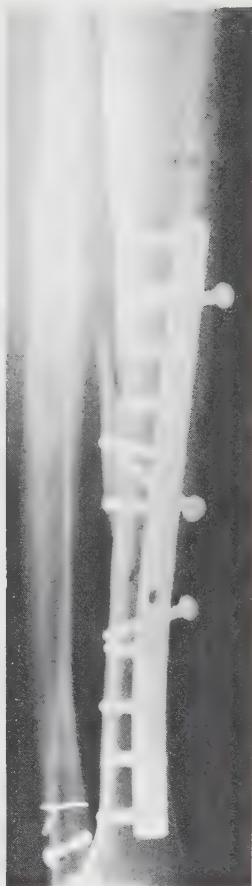
... soit, au total, 2 plaques, 24 vis et un hémi-cerclage.

A noter que la partie inférieure de cette 2e plaque est au contact, sur 8 cm, de la partie supérieure de la 1re... les deux plaques étant parallèles et bord à bord.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire.
- Suites immédiates, dans le Service, simples. 28 jours après la 1ère synthèse, la jambe et le cou-de-pied sont sensiblement normaux.
- Quitte le Service au 28e jour, pour une Maison de Repos à Villard-de-Lans.
- Rejoint son domicile, 60jours après son accident : adressé au Pr.Ag. Lavarde à Paris.
- Suites éloignées (questionnaire rempli en Juillet 70).
 - . a conduit sa voiture au 45e jour.
 - . appui complet au 80e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
- Revient de Paris, en vue ablation d'une des deux plaques (la supérieure) en Novembre 70.
 - . ablation réalisée le 27 novembre 70 -soit au 11e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 7 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).
- A l'heure actuelle -été 72- est encore porteur de sa 2ème plaque, parfaitement tolérée.



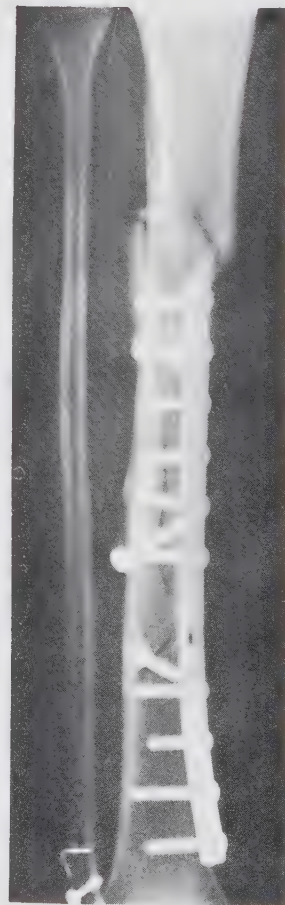
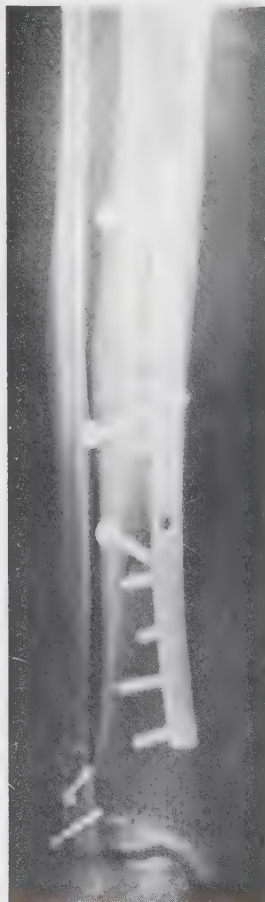
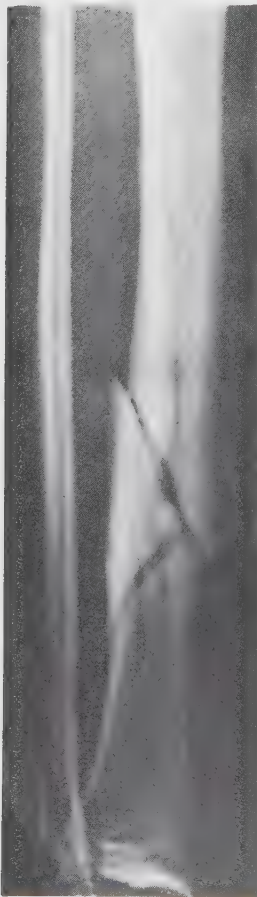
DÉPART

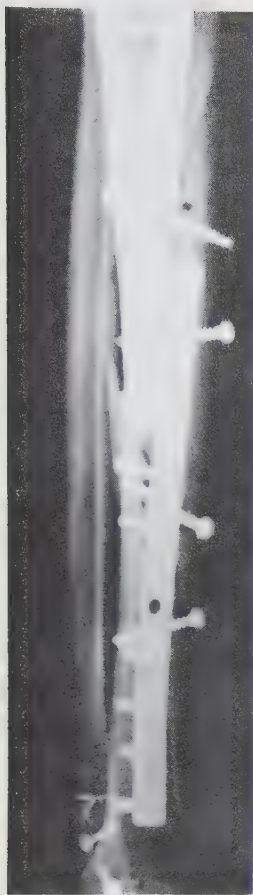


MONTAGE



J - 12

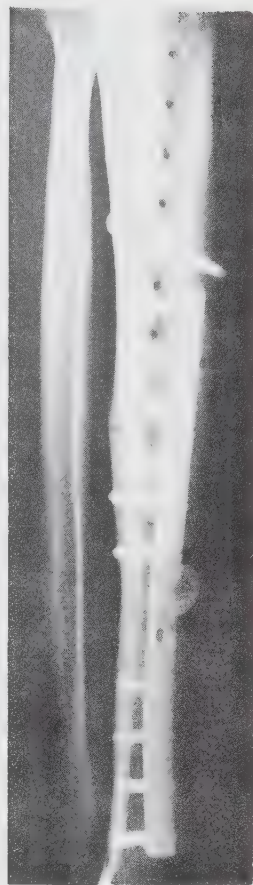




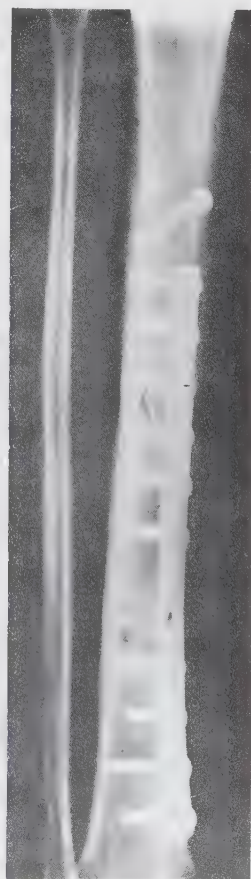
J - 25



J - 320



J - 325



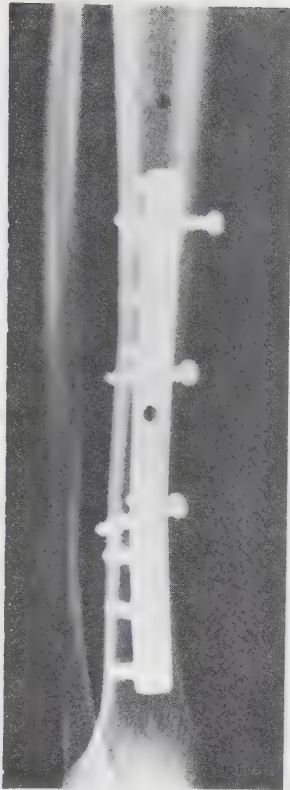
OBS. N° 73 (Synthèse A.O. n° 366 - Dossier n° 4774).

BEC... Pierre, 23 ans, Professeur d'Education physique à Strasbourg.

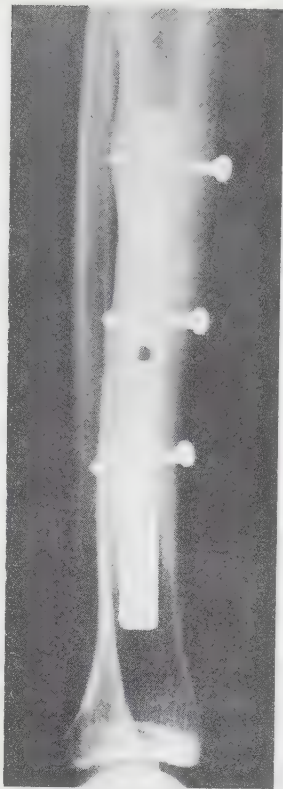
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 5 janvier 70, à 15 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 19 h 30.
 - . Opéré à 20 h 30, soit à la 5e heure (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (36, 32, 28, 14)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 28, 26)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 15 :
 - . très léger oedème du cou-de-pied,
 - . flexion dorsale : manque 15°,
 - . flexion plantaire normale.
- Rejoint son domicile au 16e jour : adressé au Pr Schwingt à Strasbourg.
- Suites éloignées (lettres du Pr Schwingt en date du 24.1.70, 6.5.70 ; questionnaire rempli en date du 4.5.71)
 - . a conduit sa voiture au 60e jour
 - . appui complet au 95e jour
 - . a repris ses activités sportives au 6e mois.
- Revient de Strasbourg, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juillet 71.
 - . Ablation réalisée le 5 juillet 71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes).
 - . Hospitalisation de 7 jours.
 - . Est, à cette date, un excellent résultat clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique) et radiographique.



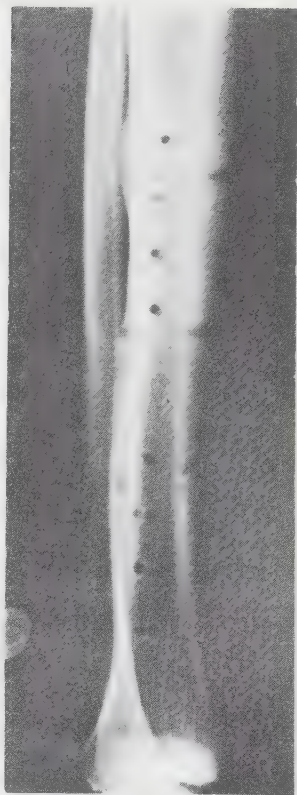
DÉPART



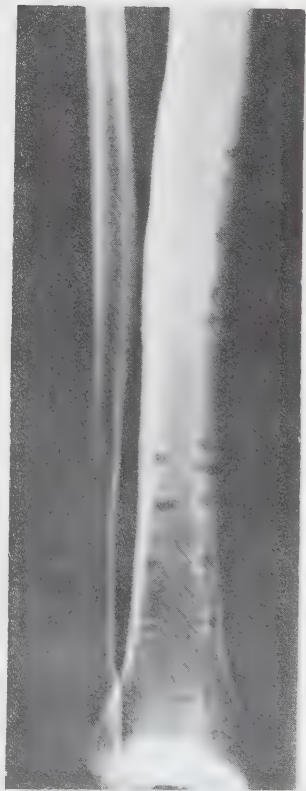
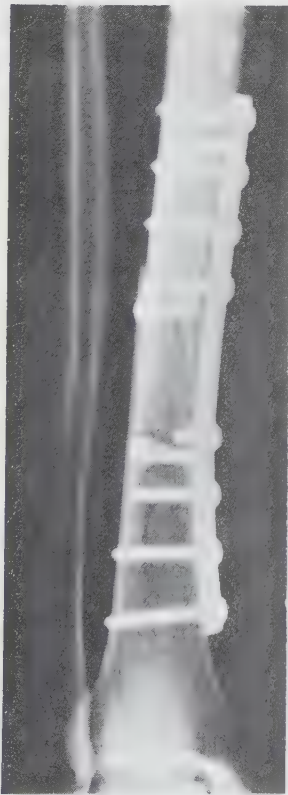
MONTAGE



J - 550



J - 555



OBS. N° 74 (Synthèse A.O. n° 370 - Dossier n° 4826).

GEO... Mireille, 44 ans, habitant à Pougues-les-Eaux (Nièvre).

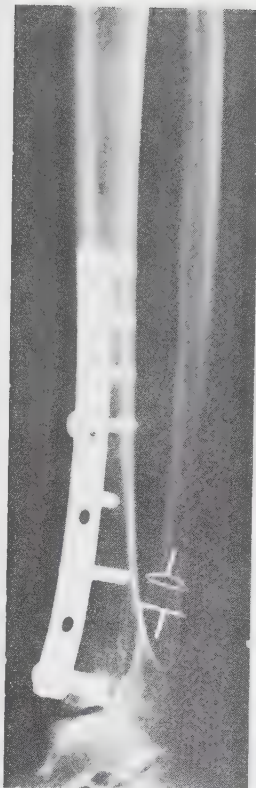
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur. Le trait péronier réalise une fracture de la malléole externe, comminutive, interligamentaire.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 13 janvier 70, à 12 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivée à 14 h 30.
 - . Opérée à 16 h -soit à la 4e heure- (Dr Bocchio).
- Dans la même séance opératoire,
 - 1° - Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (24, 22)
 - . et une plaque standard à 8 trous, dont 6 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 30, et 2 à os cortical (40, 32)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 26.
 - 2° - Synthèse de la malléole externe, par 2 broches de Kirschner + 2 cerclages métalliques.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service : cicatrice discrètement inflammatoire sans suites ultérieures.
- Rejoint son domicile au 15e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 24.5.71).
 - . appui complet au 57e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 75e jour.
- Revient de Nevers,
 - . en Mai 70, en vue ablation partielle du matériel de synthèse.
Le 13 mai 70 -soit au 4e mois-, ablation
 - des 2 broches péronières
 - d'une vis (la 2e du bas) sur le tibia, car transfixie la syndesmose péronéo-tibiale.
 - . en Octobre 71, en vue ablation du matériel de synthèse restant (la plaque sur le tibia + 2 cercles sur le péroné).
Ablation réalisée le 1er octobre 71 -soit au 21e mois- (Pr Bèzes).
Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat clinique et radiographique excellent (lettre et clichés en date du 20.12.71, soit à J + 625).



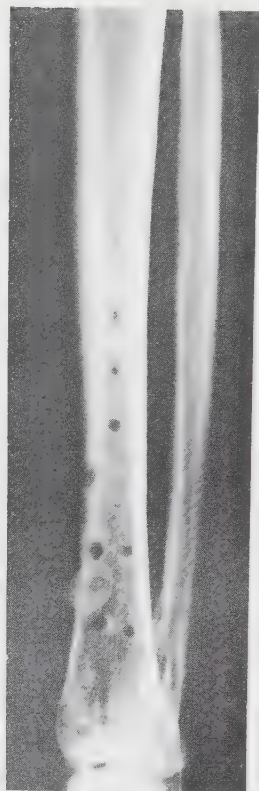
DÉPART



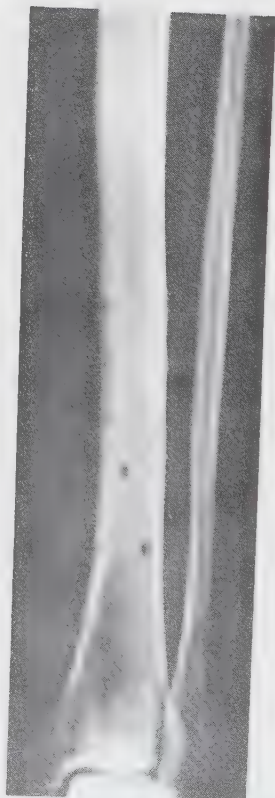
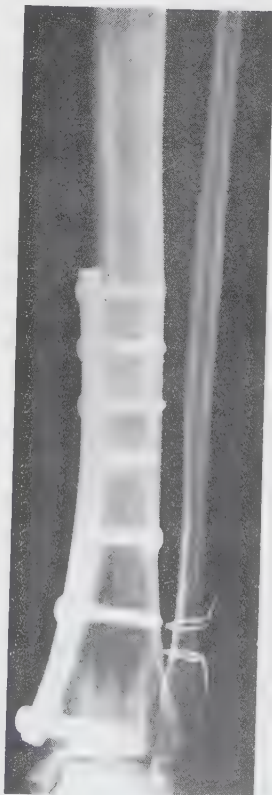
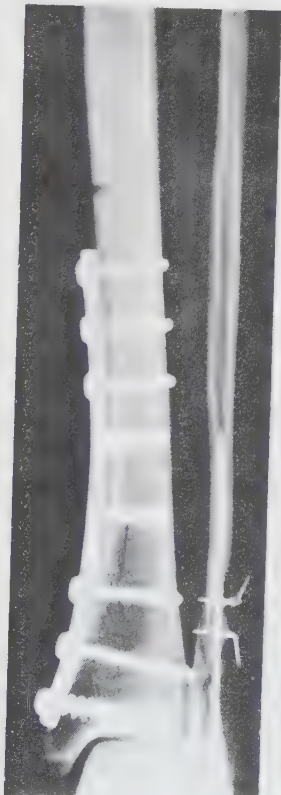
MONTAGE



J - 480



J - 625



OBS. N° 75 (Synthèse A.O. n° 374 - Dossier n° 4837).

DEC... Raymond, 29 ans, Ingénieur à Garches (Hauts-de-Seine).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 moyen.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 14 janvier 70, à 10 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).

. Arrivé à 14 h.

. Opéré à 19 h -soit à la 9e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 5 vis isolées à os cortical (30, 32, 42, 38, 36)

. et une plaque standard à 15 trous, dont 11 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (34, 34, 32)

- dans le segment intermédiaire, par 3 vis à os cortical (36, 14, 28)

- dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (36, 34, 36, 36, 36).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 13e jour : adressé au Pr.Ag. A.Patel, à "Raymond Poincaré" à Garches.

- Suites éloignées simples (lettres du Pr.Ag. A.Patel en date du 10.2.70, 14.4.70 ; lettre de l'opéré en date du 14.4.70 ; questionnaire rempli en date du 27.5.71)

. a repris ses activités professionnelles au 35e jour.

. a conduit sa voiture au 75e jour.

. appui complet au 90e jour.

. a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.

- Revient de Garches, en vue ablation du matériel de synthèse, en Novembre 71. Ablation réalisée le 15 novembre 71 -soit au 22e mois- (Pr Bèzes).

Hospitalisation de 3 jours.

- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 17.11.71, soit à J+670)

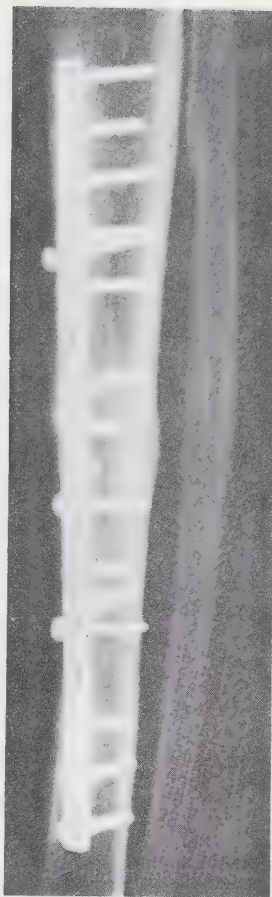
. clinique : excellent, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (lettre en date du 6 juin 72).



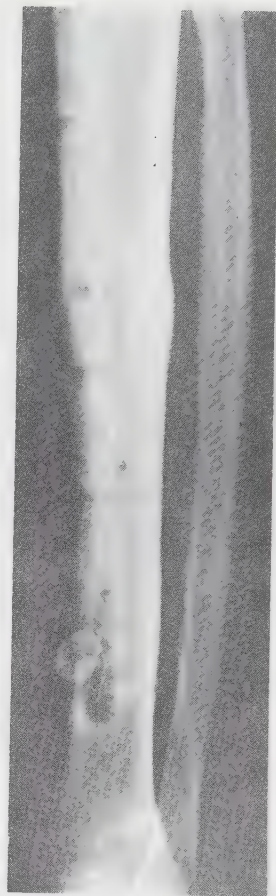
DÉPART



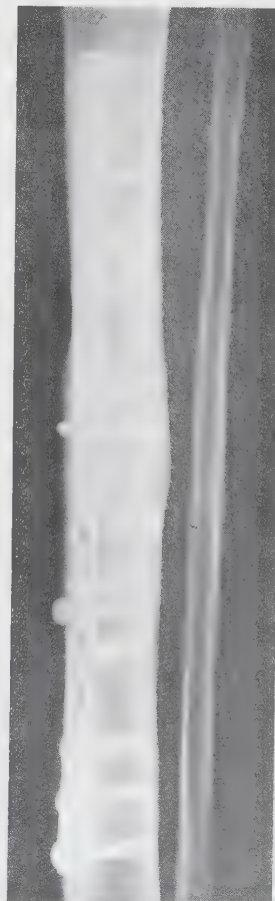
MONTAGE



J - 665



J - 670



OBS. N° 76 (Synthèse A.O. n° 378 - Dossier n° 4859).

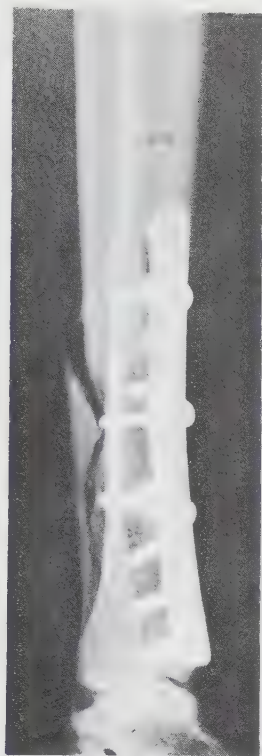
TER... Bernadette, 26 ans, Dessinatrice à Lyon.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le samedi 17 janvier 70, à 15 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 17 h 30.
 - . Opérée à 20 h 30 -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (28, 28, 30)
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 30, et 3 à os cortical (40, 36, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (20, 26, 22, 22).

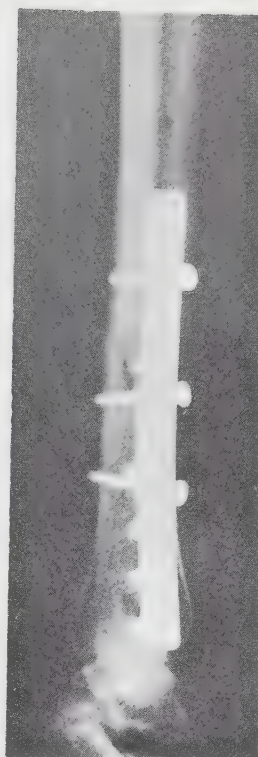
La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 10e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 27.5.71).
 - . raideur de la cheville, amyotrophie du mollet, oedème du cou-de-pied et ostéoporose transitoires.
 - . appui complet au 100e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 105e jour.
- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Janvier 72. Ablation réalisée le 5 janvier 72 -soit au 24e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 3 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 8.1.72, soit à J+720)
 - . clinique : excellent (lettre en date du 1.7.72).



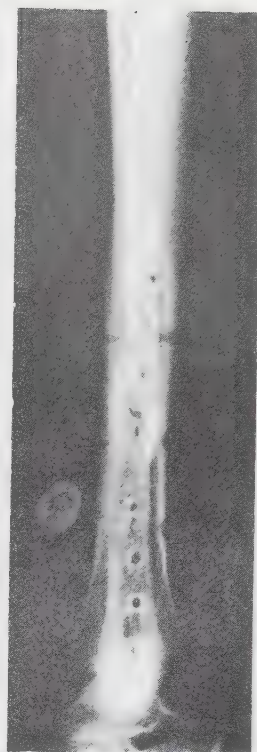
DÉPART



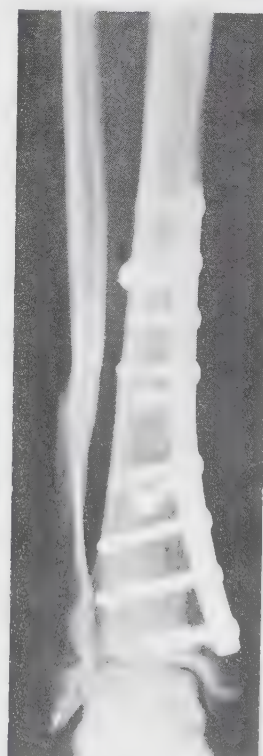
MONTAGE



J - 485



J - 720



OBS. N° 77 (Synthèse A.O. n° 381 - Dossier n° 4897).

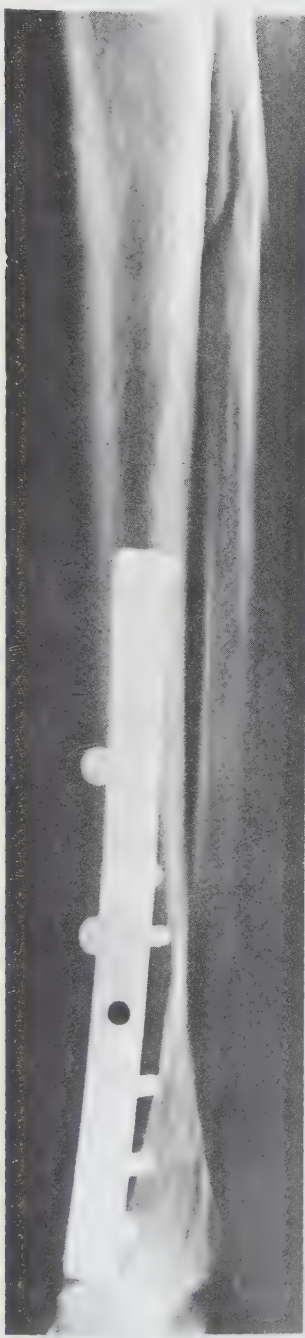
VER... Léa, 48 ans, habitant à Gand (Belgique).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 20 janvier 70, à 11 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 14 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opérée le 21 janvier 70, à 10 h 30 -soit à la 23e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (20, 26)
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 35, et 2 à os cortical (38, 34)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (24, 26, 26, 26, 28)

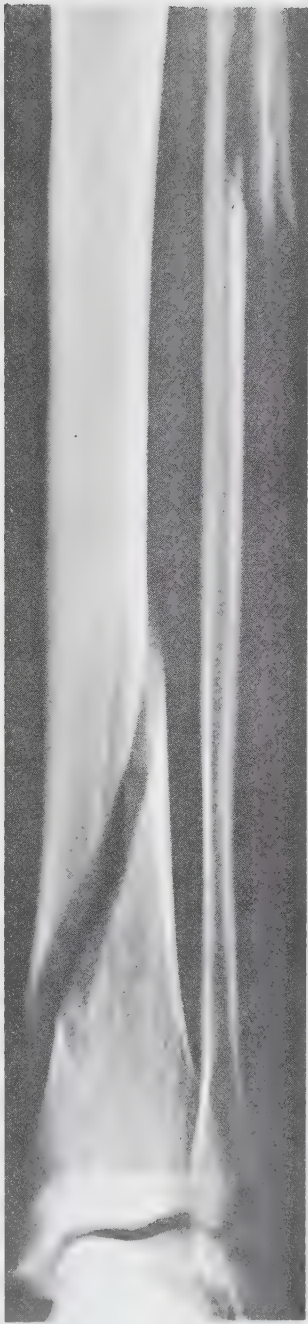
La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 11 :
 - . flexion plantaire = 110°
 - . flexion dorsale = 90°
- Rejoint son domicile au 11e jour : adressée au Dr Hosten à Gand.
- Ablation du matériel de synthèse, le 9 février 71 -soit au 13e mois- à Gand, par le Dr Rombaut.
- Excellent résultat (lettre en date du 2.8.72).



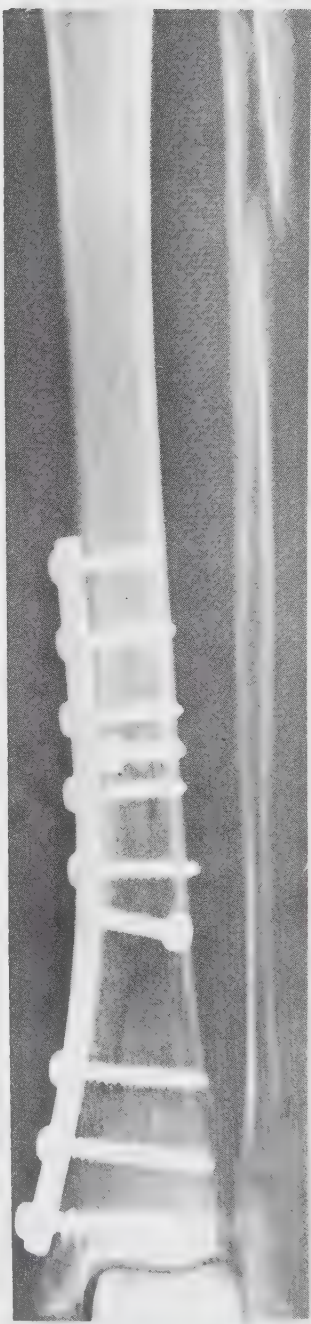
DÉPART



MONTAGE



DÉPART

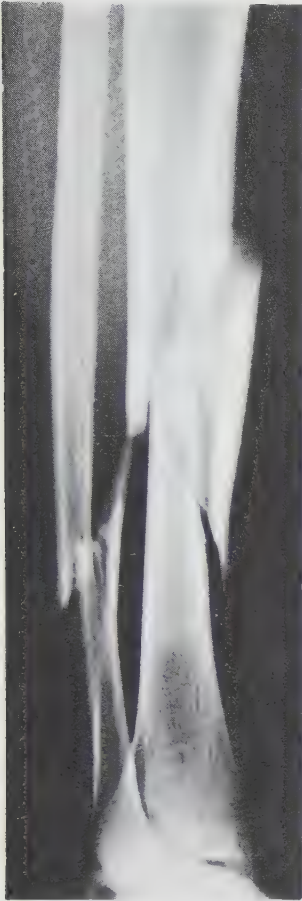


MONTAGE

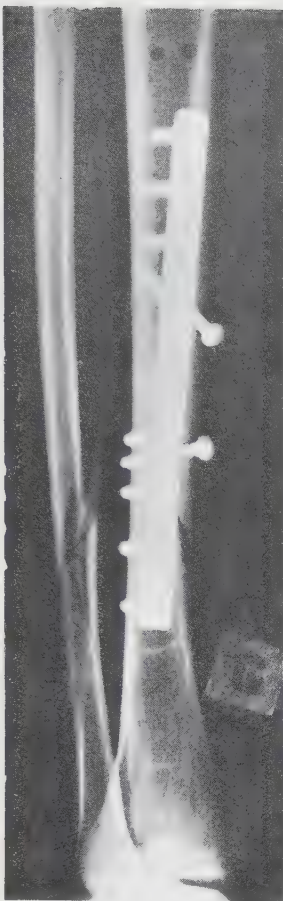
OBS. N° 78 (Synthèse A.O. n° 382 - Dossier n° 4901).

ROG... André, 39 ans, Dessinateur à La Ciotat (Bouches-du-Rhône).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antéro-externe, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 20 janvier 70, à 16 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 18 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 21 janvier 70, à 14 h 30 -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical (18, 22, 20, 22, 26)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 26, 24, 14).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied à J + 12 :
 - . flexion dorsale dépasse 90°,
 - . flexion plantaire normale.
- Rejoint son domicile au 13e jour : suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 27.5.71)
 - . a conduit sa voiture au 60e jour.
 - . appui complet au 90e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 120e jour.
- Revient de La Ciotat, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71. Ablation réalisée le 2 août 71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 4.8.71, soit à J + 560)
 - . clinique : excellent (lettre en date du 10.5.72).



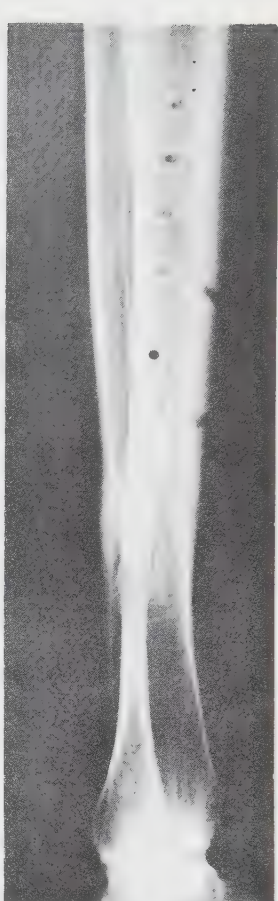
DÉPART



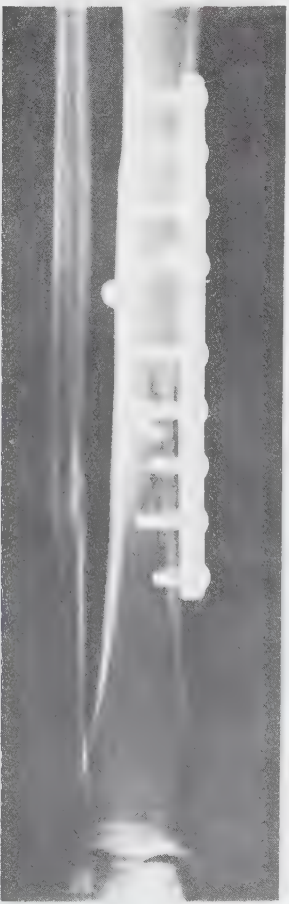
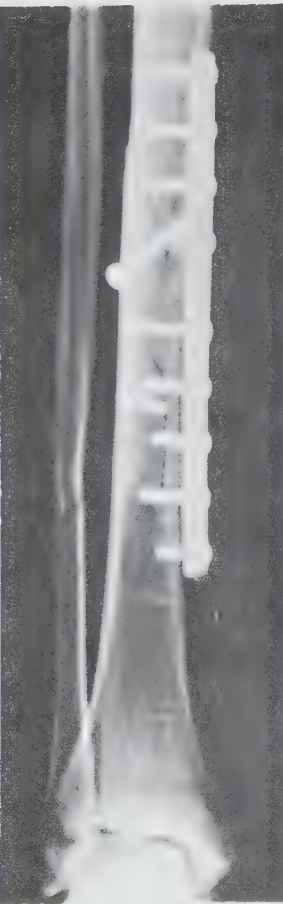
MONTAGE



J - 555



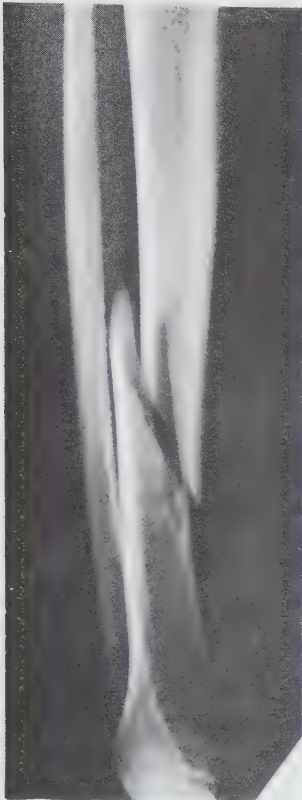
J - 560



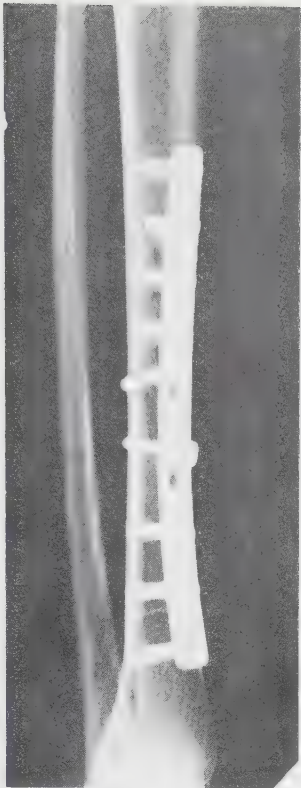
OBS. N° 79 (Synthèse A.O. n° 384 - Dossier n° 4916).

CLA... Andrée, 27 ans, habitant à Salindres (Gard).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 22 janvier 70, à 15 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozi).
 - . Arrivée à 18 h 30.
 - . Opérée à 20 h 30 -soit à la 5e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (26, 22)
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (30, 26, 26)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (22, 20, 20, 22)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 12 :
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion plantaire = 120°,
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressée au Dr Soulier à Alès.
- Suites éloignées simples
 - . a conduit sa voiture au 60e jour.
 - . appui complet au 100e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 14 mai 71 -soit au 16e mois-, à Alès, par le Dr Pieraci.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 3.5.71, soit à J + 465)
 - . clinique : excellent (questionnaire rempli en date du 12.5.71).



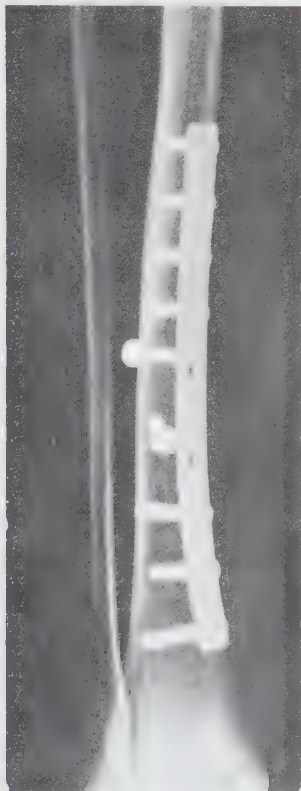
DÉPART



MONTAGE



J - 465



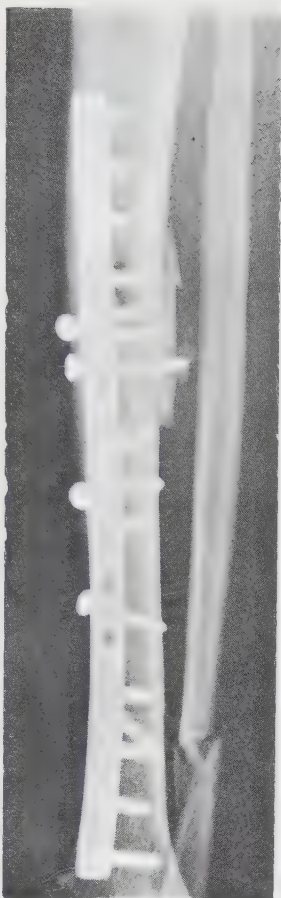
OBS. N° 80 (Synthèse A.O. n° 385 - Dossier n° 4904).

de ROU... Olivier, 35 ans, Industriel à Belfort.

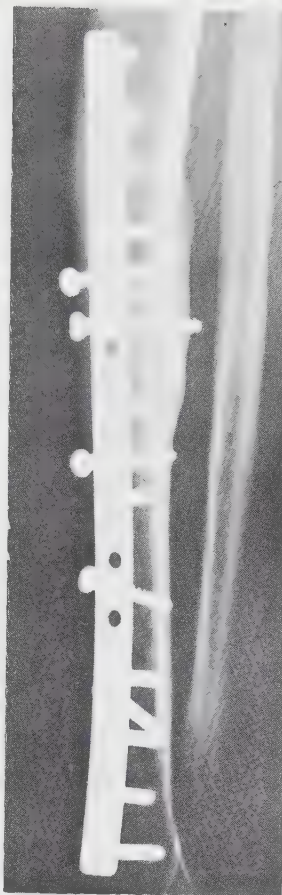
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 21 janvier 70, à 9 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 12 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison du type de la fracture.
 - . Opéré le 23 janvier 70 -soit au 2e jour- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 5 vis isolées à os cortical (34, 36, 28, 30, 36)
 - . et une plaque standard à 14 trous, dont 11 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension, vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (38, 32, 30, 26)
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical (24,30)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (22, 22, 22, 30, 40)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 15e jour -soit 13 jours après la synthèse- : adressé au Dr Dhainaut à Belfort.
- Suites éloignées simples (lettres de l'opéré en date du 27.5.70, 15.12.70)
 - . a conduit sa voiture au 45e jour.
 - . appui complet au 90e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Revient de Belfort, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71. Ablation réalisée le 2 août 71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 4 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 5.8.71, soit à J+560)
 - . clinique : excellent (lettre de l'opéré en date du 10.5.72).



DÉPART



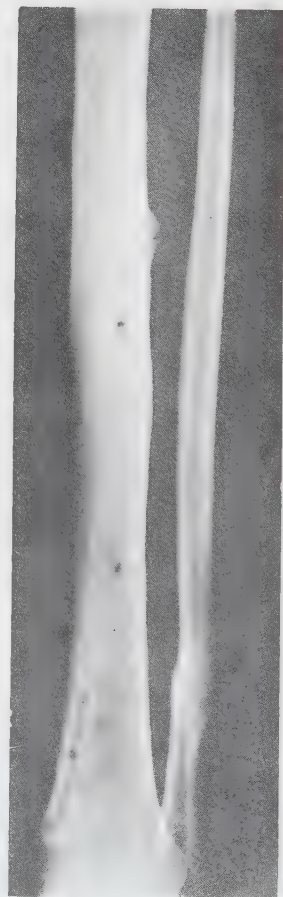
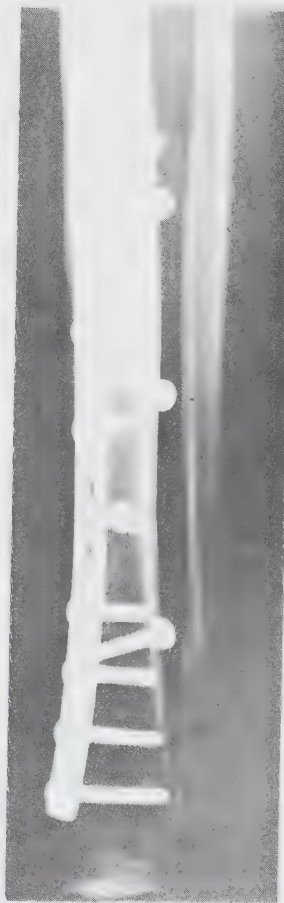
MONTAGE



J - 465



J - 560



OBS. N° 81 (Synthèse A.O. n° 388 - Dossier n° 4913).

ROY... André, 42 ans, Photographe à Fouesnant (Finistère).

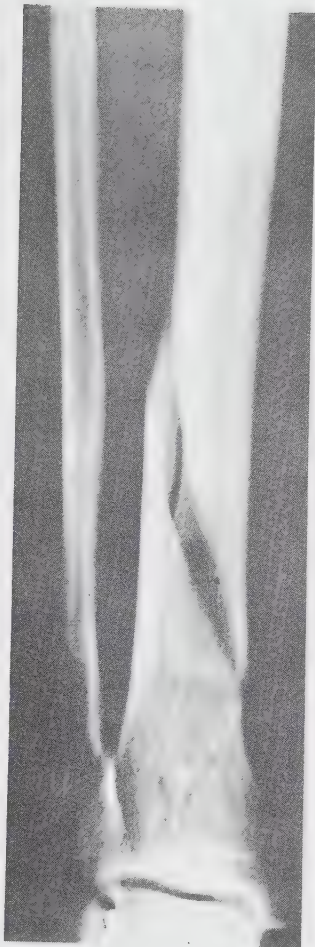
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Chamrousse, le 23 janvier 70, à 17 h 45.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Luquet).
 - . Arrivé à 19 h 45 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le samedi 24 janvier 70, à 16 h 30 -soit à la 23e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 26,
 - . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (44, 38, 34)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 28, 28, 14).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Cou-de-pied subnormal à J + 14.
- Rejoint son domicile au 15e jour : adressé au Dr Querneau à Quimper.
- Suites secondaires simples (lettre du Dr Querneau en date du 18.2.70).
- Opéré perdu de vue.



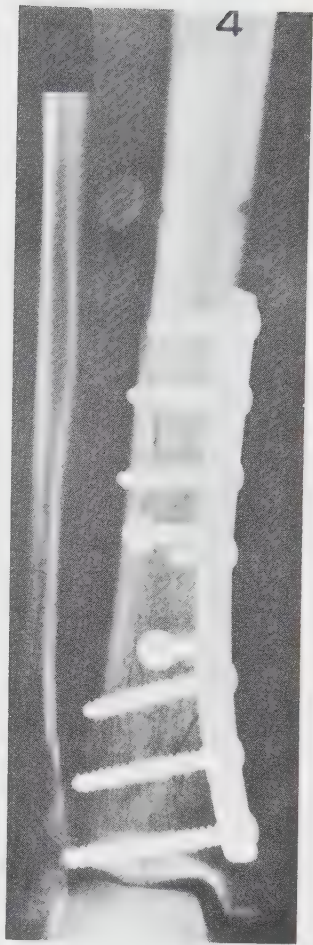
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 82 (Synthèse A.O. n° 389 - Dossier n° 4922).

FER... Claude, 30 ans, Représentant à Lyon.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le samedi 24 janvier 70, à 15 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivé à 16 h 30.

. Opéré à 20 h -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 1 vis isolée à os cortical de 32,

. et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 26, 24, 22)

- dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (26, 26, 26, 24, 24).

La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. Cou-de-pied subnormal au 14e jour.

- Rejoint son domicile au 14e jour. Suivi dans le Service.

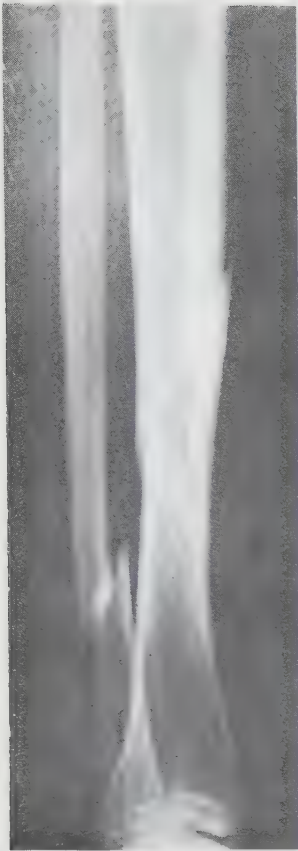
- Suites éloignées simples. Appui complet au 105e jour.

- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 71.

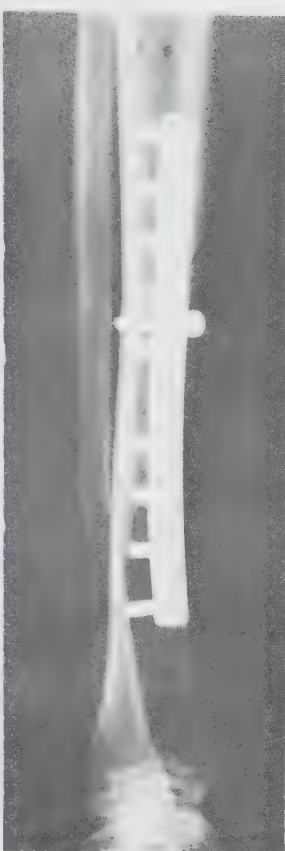
. ablation réalisée le 2 juin 71 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes).

. hospitalisation de 3 jours.

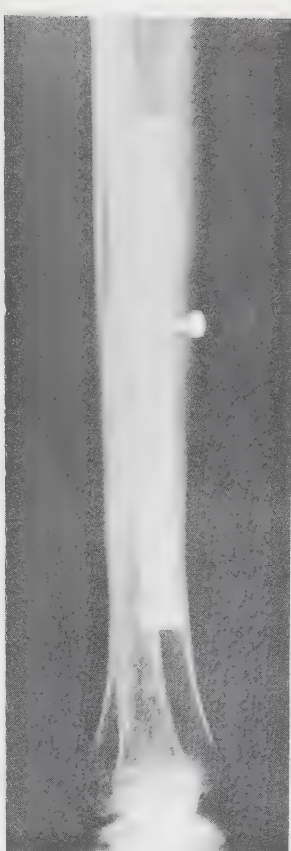
. est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



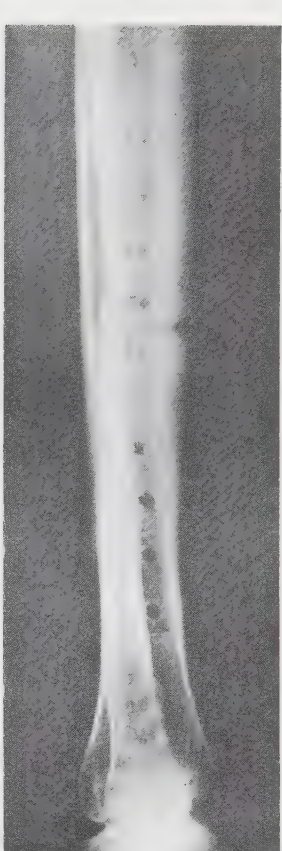
DÉPART



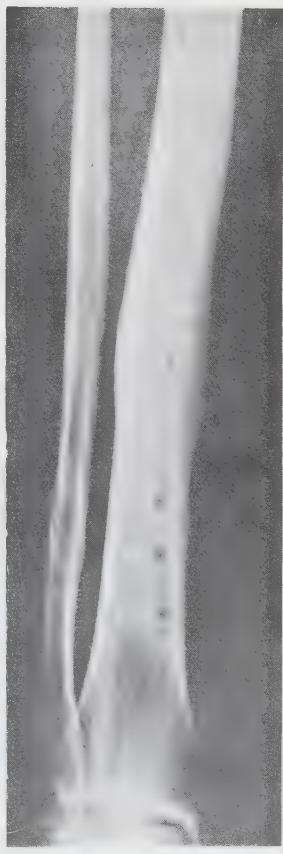
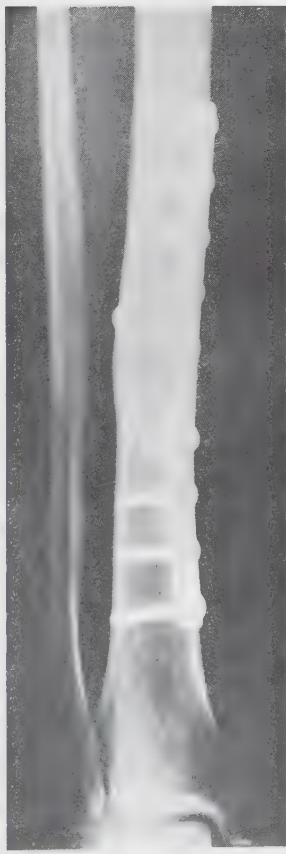
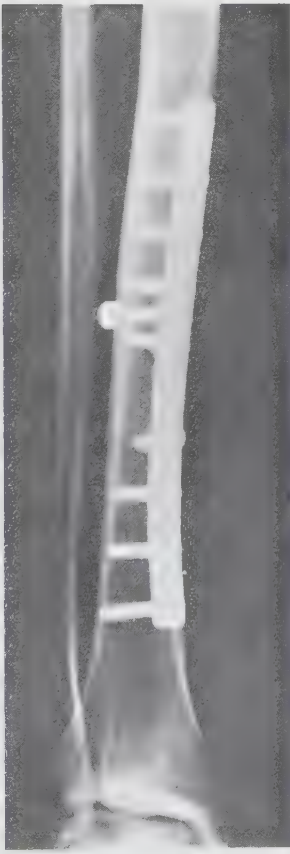
MONTAGE



J - 490



J - 495



OBS. N° 83 (Synthèse A.O. n° 390 - Dossier n° 4927).

GAU... Roger, 50 ans, Agent de Maîtrise à Pantin (Seine Saint Denis).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

- . Accidenté aux Deux-Alpes, le samedi 24 janvier 70, à 9 h 30.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
- . Arrivé à 11 h 30.
- . Opéré à 14 h 30 -soit à la 5e heure- (Dr Bocchio).

- Synthèse du tibia, par :

- . 1 vis isolée à os cortical, de 32,
- . et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical (44, 36, 32, 30, 32)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 28.

Les 4e et 5e vis à partir du bas sont mises sous compression.

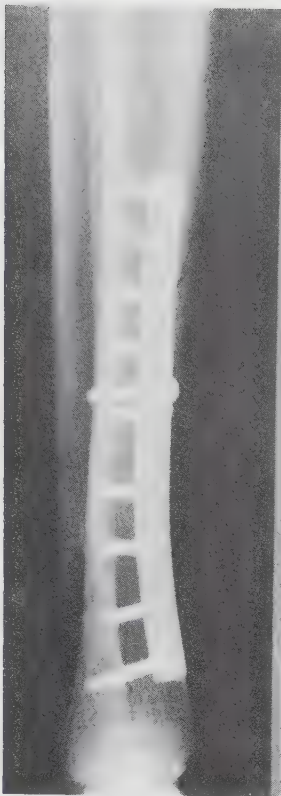
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 14 :
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressé au Pr.Ag.Lavarde à Paris.
- Suites éloignées simples (lettres du Pr. Ag. Lavarde en date du 17.2.70, et 3.6.71) :
 - . a conduit sa voiture au 30e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 75e jour.
 - . appui complet au 80e jour.
 - . a refait du ski avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.

- Résultat :

- . radiographique : très bon, malgré un cal fusiforme et un très léger varus de 3° (clichés en date du 16.2.71, soit à J + 385).
- . clinique : très bon ; en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire reçu le 8.6.71).



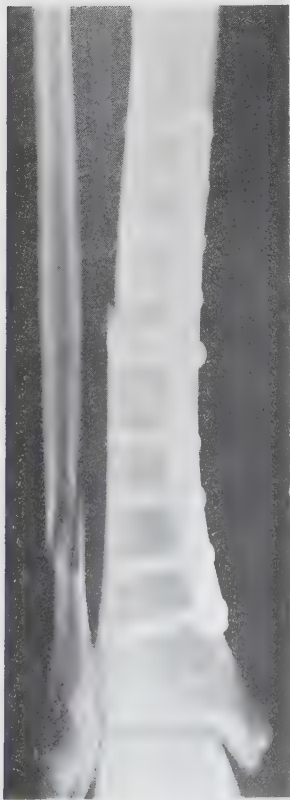
DÉPART



MONTAGE



J - 385



OBS. N° 84 (Synthèse A.O. n° 391 - Dossier n° 4929).

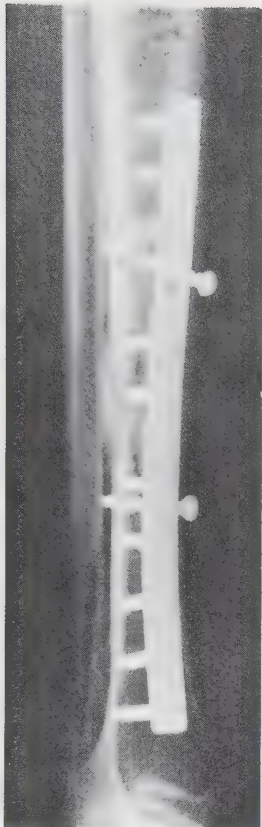
DEL... Jacques, 39 ans, Ingénieur à Moret-sur-Loing (Seine-et-Marne).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Chamrousse, le dimanche 25 janvier 70, à 12 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Luquet).
 - . Arrivé à 15 h 45.
 - . Opéré à 18 h -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (28, 38),
 - . et une plaque standard à 11 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical (38, 34, 30, 28, 26).
 - dans le segment intermédiaire par 1 vis de 24.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 24, 26, 26).

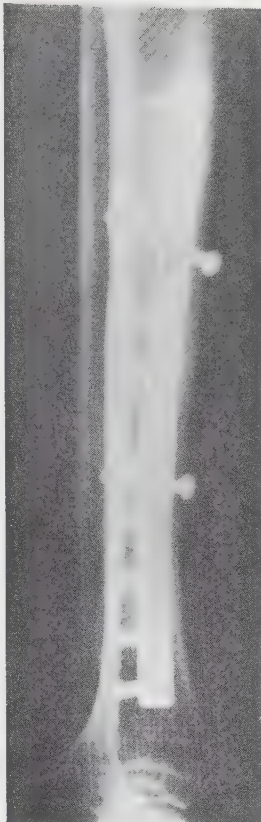
Les 5e et 6e vis à partir du bas sont mises sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 13e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées :
 - . douleurs au niveau de la plaque, léger oedème, et discrète ostéoporose transitoires.
 - . a repris ses activités professionnelles au 50e jour.
 - . appui complet au 80e jour.
- Revient de Moret-sur-Loing, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71. Ablation réalisée le 27 août 71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 31.8.71, soit à J + 585)
 - . clinique : excellent (lettre en date du 12.6.72)



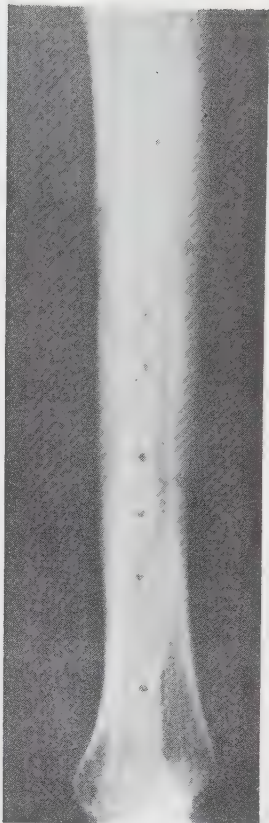
DÉPART



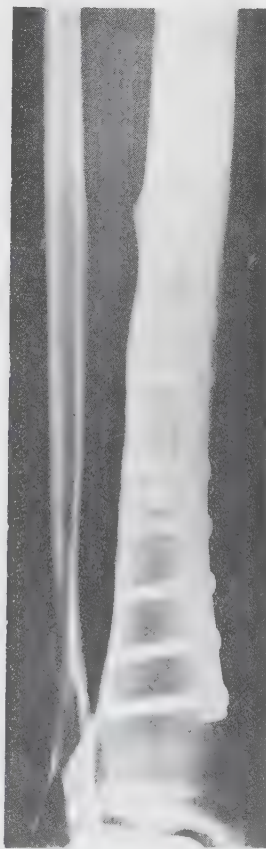
MONTAGE



J - 580



J - 585



OBS. N° 85 (Synthèse A.O. n° 392 - Dossier n° 4931).

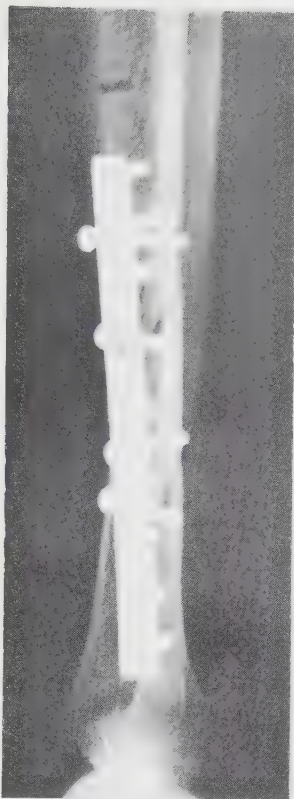
CULL... Michel, 31 ans, Administrateur à Lyon.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté au Sappey-en-Chartreuse, le dimanche 25 janvier 70, à 16 h.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 16 h 30.
 - . Opéré à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical (30, 30, 34, 32),
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée d'une façon très marquée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (40, 36, 36)
 - dans le segment intermédiaire par 2 vis de 32.
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (28, 30, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 11, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 13e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées :
 - . a repris ses activités professionnelles au 50e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a conduit sa voiture au 60e jour.
- Devait revenir dans le Service, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 71. En fait, a changé d'avis, et s'est confié, en Décembre 70, à un Chirurgien Lyonnais : a eu tentative d'ablation du matériel, le 14 décembre 70, mais impossibilité de dévisser les vis, car pas de tourne-vis adéquat.

Après s'être fait bricoler "un tournevis, "dans un garage", ce blessé est à nouveau opéré le 18 décembre 70 -soit au 11e mois- : ablation du matériel qui, bien que prématurée, n'aura pas de suites... autres qu'épistolaires... ce blessé ne comprenant pas que "la bonne clé soit à Grenoble et inconnue à Lyon..." d'où son "obligation de retourner à Grenoble"... "méthode commerciale habile, permettant d'assurer un bon service après-vente" (sic) Est finalement un excellent résultat. (Lettre en date du 18.6.71).



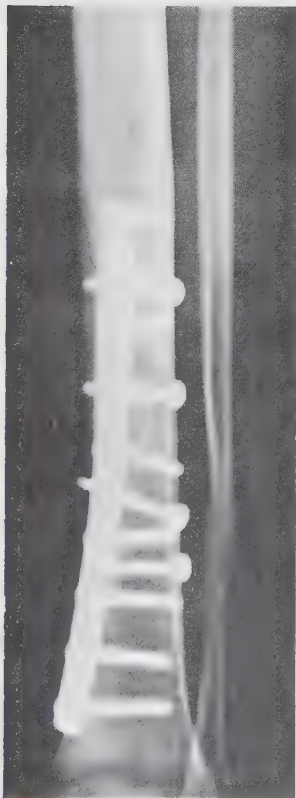
DÉPART



MONTAGE



J - 125



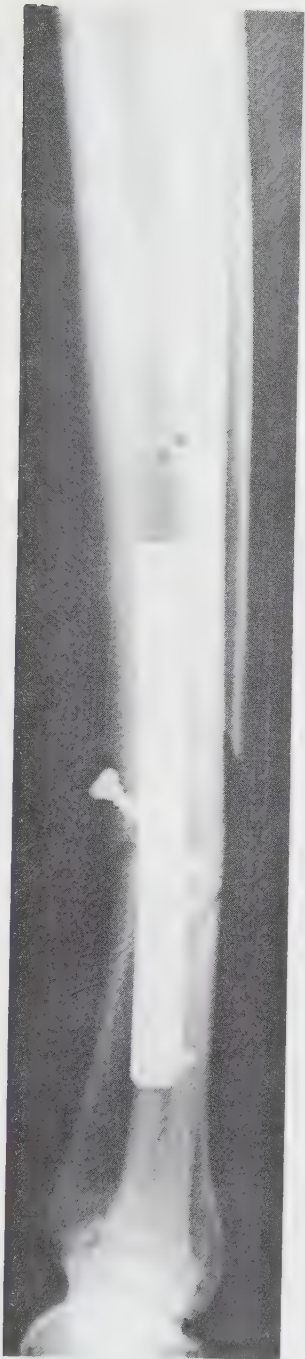
OBS. N° 86 (Synthèse A.O. n° 393 - Dossier n° 4935).

DES... René, 26 ans, Producteur de Cinéma, à Paris et à New York.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, transversale, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Tignes, le dimanche 25 janvier 70, à 15 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Wetzel).
 - . Arrivé à 21 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.
 - . Opéré le 26 janvier 70, à 11 h -soit à la 20e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 36.
 - . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (32, 30, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 26, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 12, cou-de-pied pratiquement normal.
- Rejoint son domicile au 16e jour : adressé au Pr. Ag. Lavarde à Paris.
- Suites éloignées (lettres du Pr. Ag. Lavarde en date du 12.2.70, 2.4.70)
 - . léger équinisme transitoire.
 - . appui complet au 93e jour.
- A eu ablation du matériel de synthèse.
- Résultat : estimé "excellent" par l'opéré, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 6.8.71).



DÉPART



MONTAGE



MONTAGE

OBS. N° 87 (Synthèse A.O. n° 395 - Dossier n° 4938).

NED... Albert, 41 ans, Commerçant à Alfortville (Val de Marne).

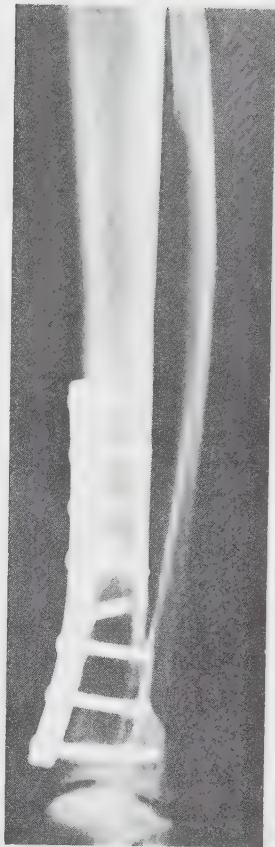
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/4 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 26 janvier 70, à 11 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 14 h 30.
 - . Opéré à 20 h -soit à la 9e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (24, 26).
 - . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (48, 42, 32)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 28, 24, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . très discrète nécrose épidermique.
 - . à J + 12, mouvements du cou-de-pied normaux.
- Rejoint son domicile au 12e jour : adressé au Pr.Ag. Lavarde, à Paris.
- Suites éloignées simples (lettres du Pr.Ag. Lavarde en date du 12.2.70, 12.1.71) :
 - . appui complet au 90e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
 - . a refait du tennis au 4e mois.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Ablation du matériel de synthèse, le 27 avril 71 -soit au 15e mois-, à Paris, par le Pr.Ag. Lavarde (Hôpital de la Salpêtrière).
Hospitalisation de 7 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 5.1.71, soit à J + 345)
 - . clinique : se considère comme "un excellent résultat", la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 11.5.71).



DÉPART



MONTAGE



J - 345



OBS. N° 88 (Synthèse A.O. n° 396 - Dossier n° 4957).

MAR... Geneviève, 19 ans, Employée des P.T.T. à Orléans. (Loiret).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 27 janvier 70, à 15 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoze).
 - . Arrivée à 17 h 30.
 - . Opérée à 18 h 30 -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

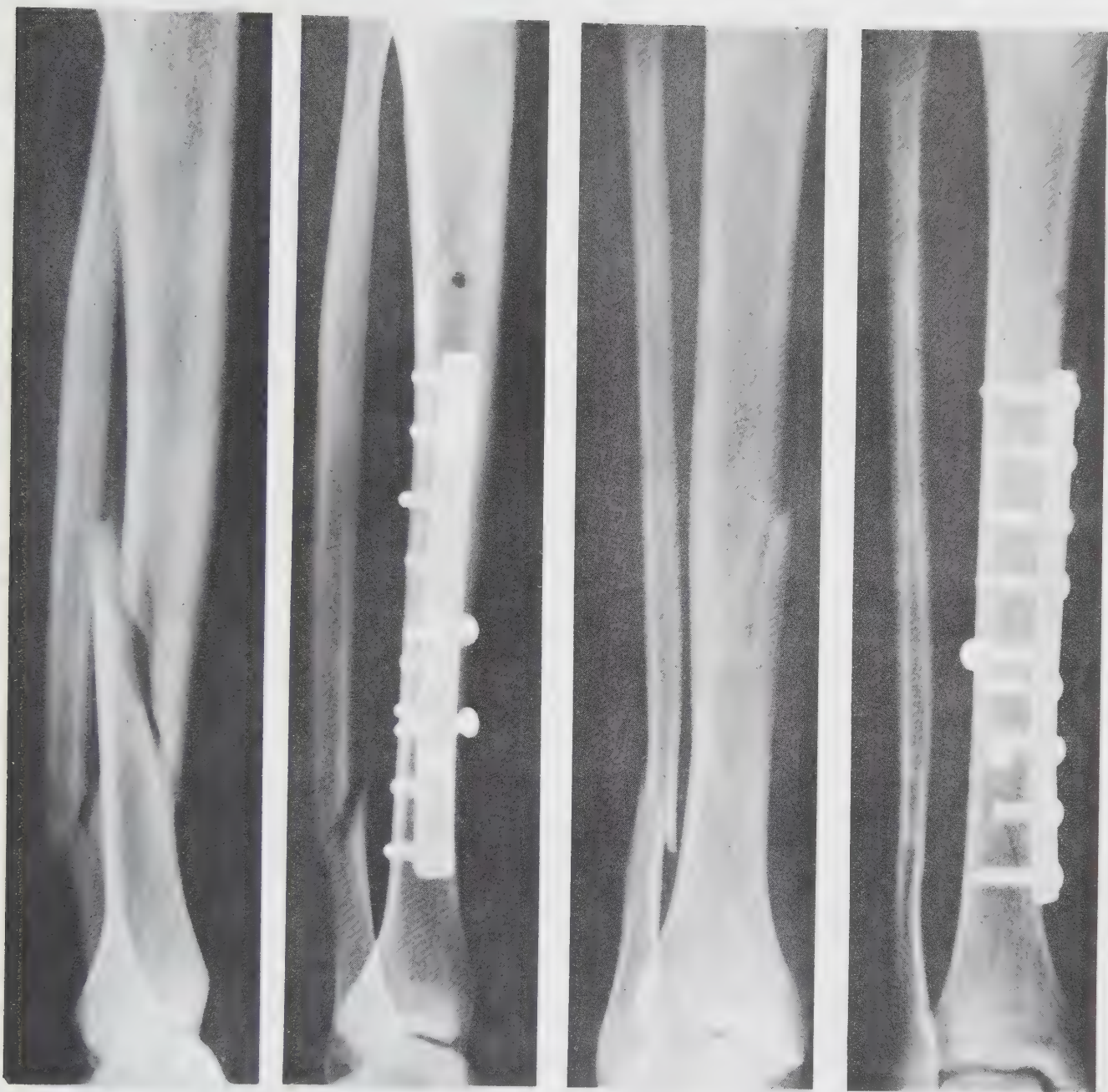
- . 2 vis isolées à os cortical (26, 22).
- . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (24, 22, 22)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 24, 22, 24).

La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 12 :
 - . flexion dorsale dépasse 90°,
 - . flexion plantaire normale.

- Rejoint son domicile au 15e jour : adressée au Dr Ménudier à Orléans.
- Ablation du matériel de synthèse, le 10 novembre 70 -soit au 10e mois- à Orléans, par le Dr Picault.

Pas d'ennuis ultérieurs malgré cette ablation précoce, mais cicatrice jugée extrêmement visible (lettre du 7.8.72).



DÉPART

MONTAGE

DÉPART

MONTAGE

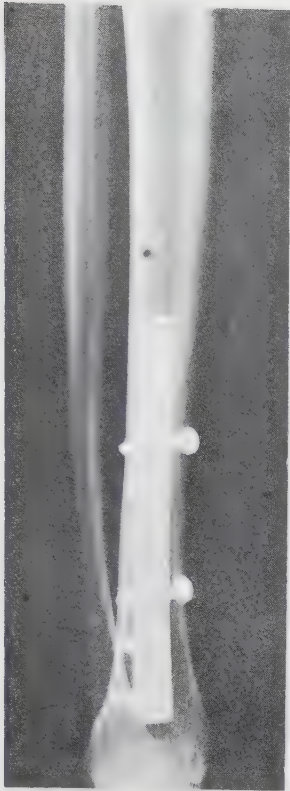
OBS. N° 89 (Synthèse A.O. n° 397 - Dossier n° 4959).

GOU... Christian, 23 ans, Coursier à Paris.

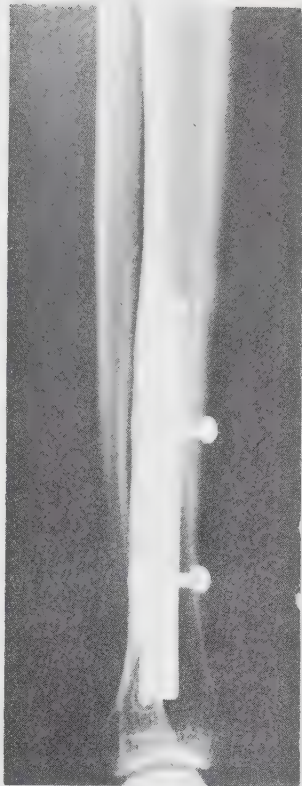
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 27 janvier 70, à 15 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 19 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 28 janvier 70, à 14 h -soit à la 23e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 26,
 - . et une plaque standard à 7 trous, dont 6 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (44, 32, 14)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 26.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 14, il manque 10° d'amplitude tant à la flexion plantaire qu'à la flexion dorsale du cou-de-pied.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressé au Pr S.BAUX, à Paris.
- Suites éloignées simples (lettre du Pr S.Baux en date du 3.3.70 ; questionnaire rempli en date du 12.5.71).
 - . a conduit sa voiture au 15e jour.
 - . a fait de la bicyclette au 30e jour.
 - . appui complet au 66e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mai 71.
 - . ablation réalisée le 12.5.71 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 4 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique. (cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



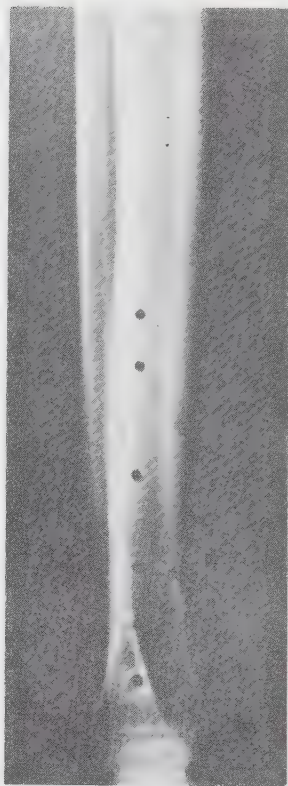
DÉPART



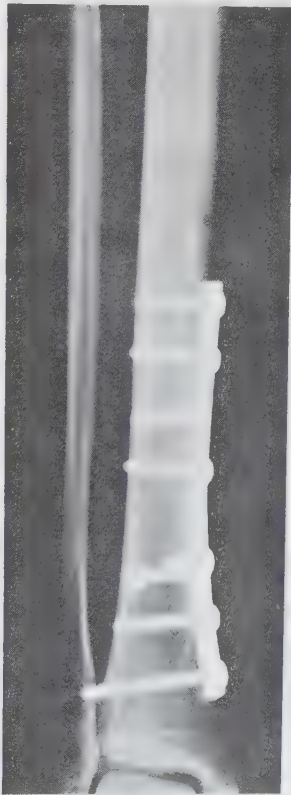
MONTAGE



J - 470



J - 475



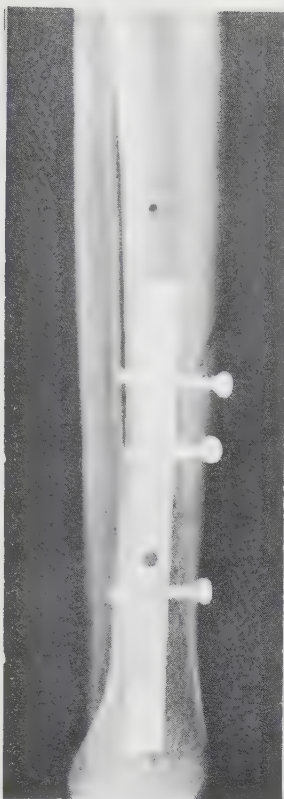
OBS. N° 90 (Synthèse A.O. n° 398 - Dossier n° 4693).

VER... Paul, 38 ans, Artisan à Romans (Drôme).

- Fracture OUVERTE des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur. Ouverture punctiforme, siégeant sur la face antéro-interne de la jambe.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 28 janvier 70, à 10 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 13 h 30.
 - . Opéré à 16 h 30 -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).
- Après parage de la plaie, synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (30, 32, 34),
 - . et une plaque standard à 8 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (36, 30).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 26, 26, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Pas d'anticoagulants, mais antibiotiques pendant 10 jours, de principe, en raison de l'ouverture du foyer de fracture, et anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 14, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 17e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 5.5.71)
 - . atrophie du mollet et ostéoporose transitoires.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Revient de Romans, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 71.
 - . . ablation réalisée le 18 juin 71 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 6 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique.
Se considère comme un "très bon résultat", la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique.



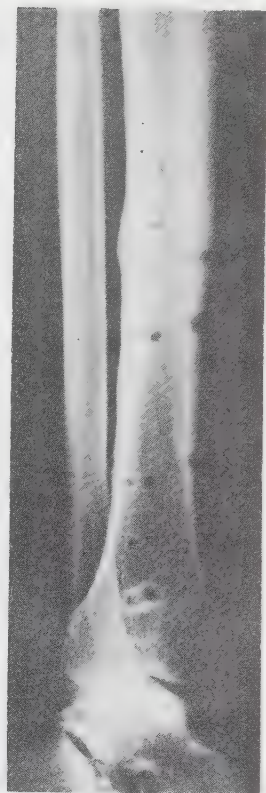
DÉPART



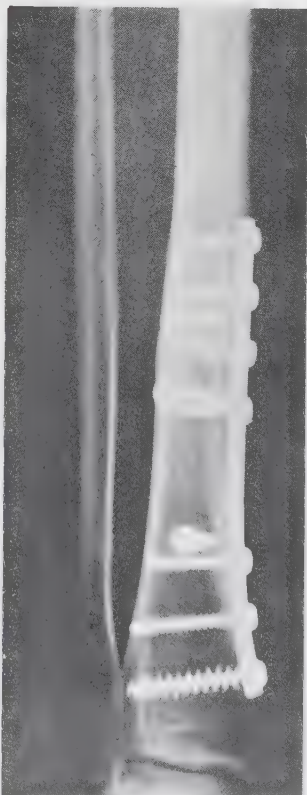
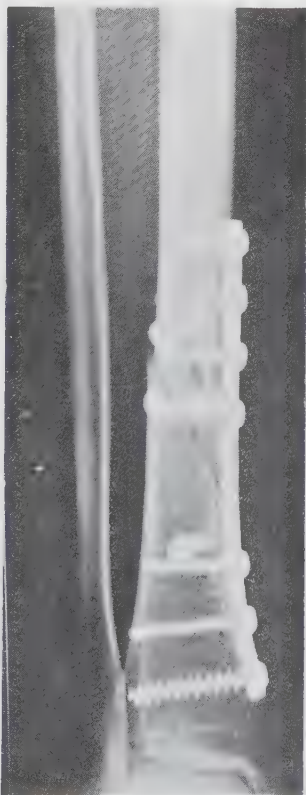
MONTAGE



J - 490



J - 510



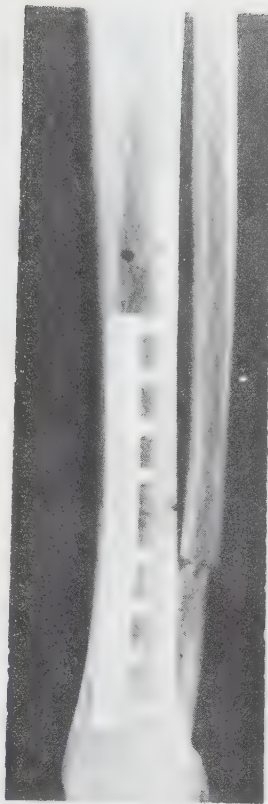
OBS. N° 91 (Synthèse A.O. n° 399 - Dossier n° 4977).

BUR... Jules, 23 ans, Moniteur de ski au C.E.T., habitant à Paris.

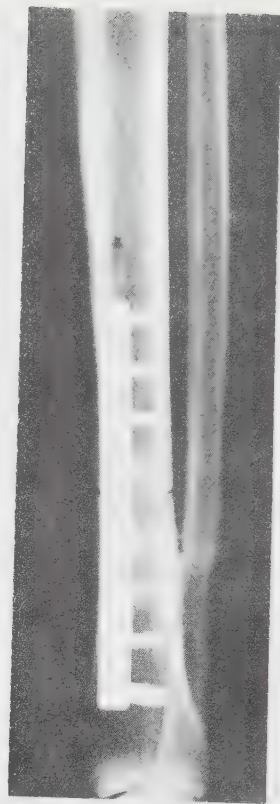
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, transversale, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 29 janvier 70, à 17 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 19 h 30.
 - . Opéré à 20 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 3 à os cortical (36, 34, 32)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 30.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 14, mouvements du cou-de-pied :
 - . flexion plantaire normale.
 - . flexion dorsale n'atteint pas l'angle droit.
- Rejoint les Deux-Alpes, au 16e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 7.5.71 ; lettre en date du 25.7.72)
 - . appui complet au 40e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 10 mois après sa fracture.



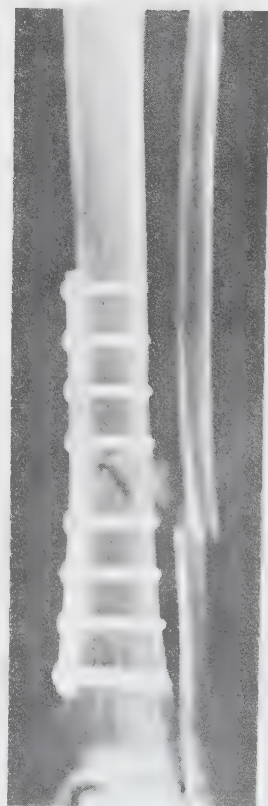
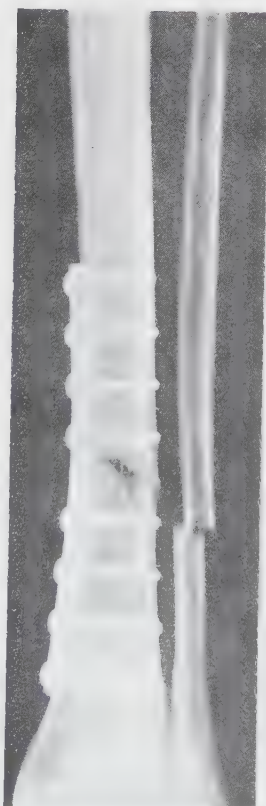
DÉPART



MONTAGE



J - 65



OBS. N° 92 (Synthèse A.O. n° 400 - Dossier n° 5000).

MAF... Jean, 40 ans, Directeur Commercial à Grenoble.

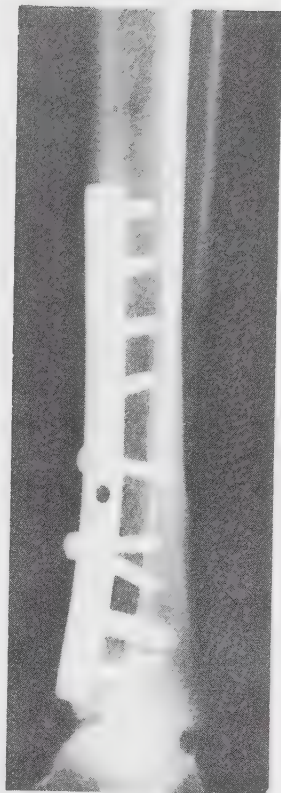
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Val d'Isère, le samedi 31 janvier 70, à 16 h.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé le 1er février 70, à 0 h 15.
 - . Opéré le dimanche 1er février 70, à 14 h -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes)
 - Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (30, 28),
 - . et une plaque standard à 8 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la 2e du bas) à os spongieux de 45, et 2 à os cortical (48, 40).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 30, 30).
 - Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
 - Suites immédiates, dans le Service, simples. Très discrète nécrose épidermique (2 à 3 mm) au niveau de la berge concave de l'incision.
 - Rejoint son domicile au 13e jour. Suivi dans le Service.
 - Suites éloignées simples.
 - . a repris ses activités professionnelles au 15e jour... et a pu se rendre, à 2 reprises, aux U.S.A. et au Canada pour représenter sa firme, dans les 2 mois qui ont suivi sa fracture.
 - . appui complet au 56e jour.
 - . a refait du tennis, 7 mois après sa fracture.
 - Excellent résultat clinique et radiographique en date du 2 juin 72, sans la moindre séquelle.
- Doit avoir ablation du matériel de synthèse en Septembre 72 (Pr Bèzes).



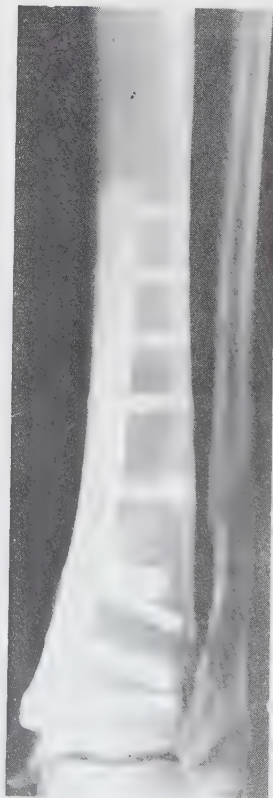
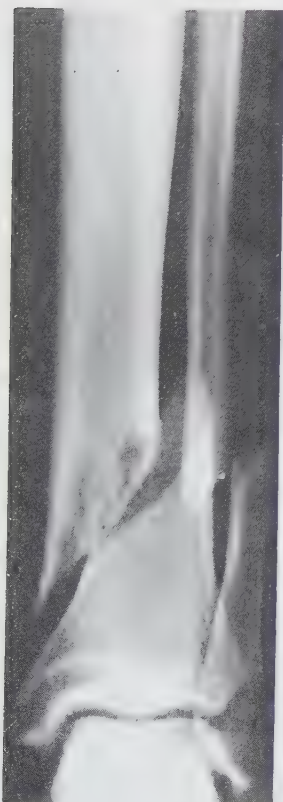
DÉPART



MONTAGE



J - 600



OBS. N° 93 (Synthèse A.O. n° 401 - Dossier n° 5005).

CRI... Pierre, 45 ans, Employé à Caluire (Rhône).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant au 1/3 moyen.

- . Accidenté au Col de Porte, le dimanche 1er février 70, à 15 h.
- . Venu directement dans le Service.
- . Arrivé à 16 h 50.
- . Opéré à 18 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées à os cortical (34, 30, 34),
- . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (28, 26, 24, 22)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (22, 24, 30, 24).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 15 :

- . discret oedème de la cheville,
- . flexion plantaire = 110°,
- . flexion dorsale = 90°.

- Rejoint son domicile au 15e jour. Suivi dans le Service.

- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 14.5.71)

- . oedème du cou-de-pied et gêne à la course temporaires.
- . a conduit sa voiture au 45e jour.
- . a repris ses activités professionnelles au 60e jour.
- . appui complet au 75e jour.

- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71.

. ablation réalisée le 18 août 71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes).

. hospitalisation de 3 jours.

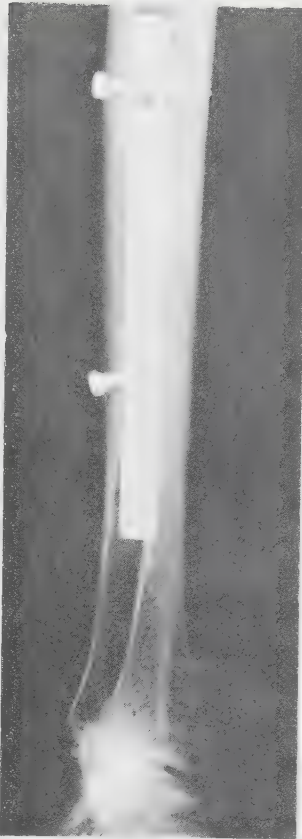
. est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



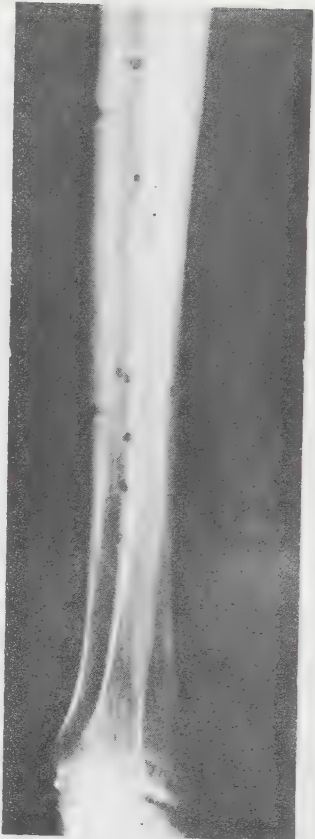
DÉPART



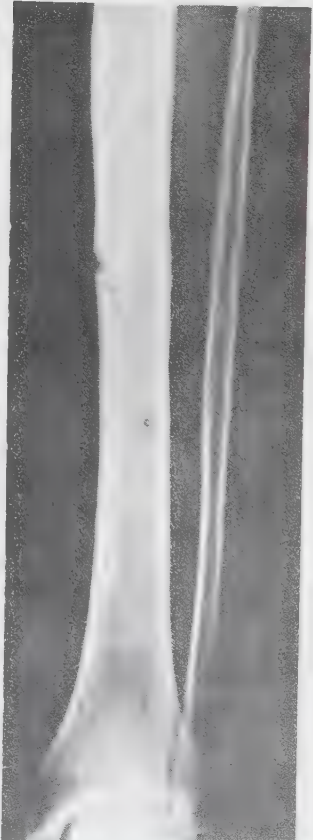
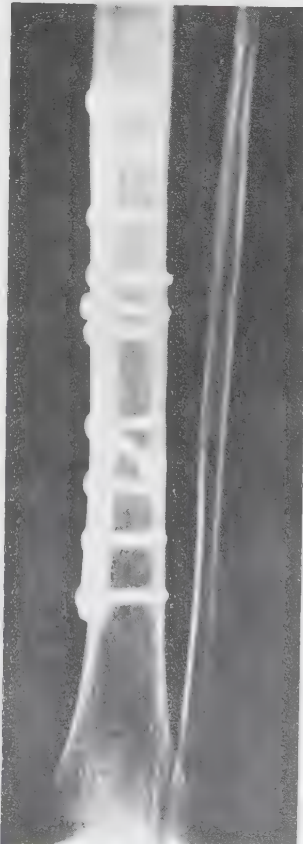
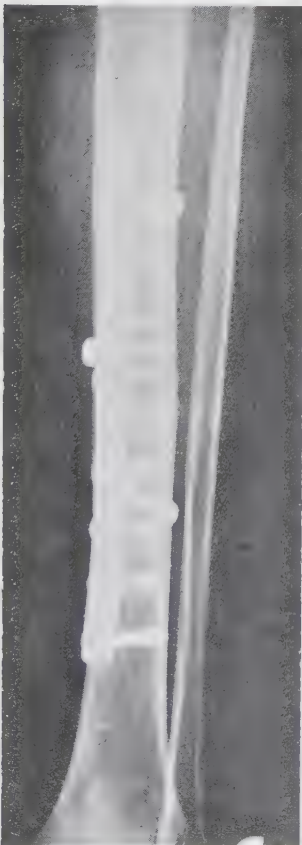
MONTAGE



J - 560



J - 565



OBS. N° 94 (Synthèse A.O. n° 402 - Dossier n° 4988).

VON... Renate, 23 ans, Enseignante à Berlin (Allemagne).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 30 janvier 70, à 16 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 18 h 50 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison du siège très bas de la fracture.
 - . Opérée le 2 février 70 -soit au 3e jour- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 30,
 - . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os cortical de 52, et 2 à os spongieux (40, 25)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 28, 28, 30).
- Découverte d'une section complète du tendon du muscle jambier postérieur et partielle du muscle fléchisseur commun des orteils.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . nécrose épidermique dans la concavité de l'incision (3,5 cm sur 1 cm) ayant nécessité excision, suture secondaire et gouttière plâtrée pour 11 jours.
 - . mouvements du cou-de-pied : flexion plantaire normale ; flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 30e jour -soit 27 jours après la synthèse-, en raison de la nécrose épidermique. Adressée au Dr Lissard à Berlin.
- Suites éloignées simples.
 - . à J + 330, se considère comme "un excellent résultat".
 - . ablation du matériel de synthèse, en Avril 71 -soit au 15e mois- à Berlin, au "Rudolf Virchow Krankenhaus" (lettre en date du 30.7.72).



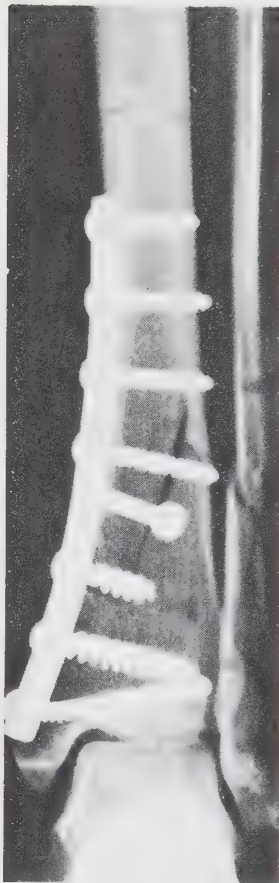
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

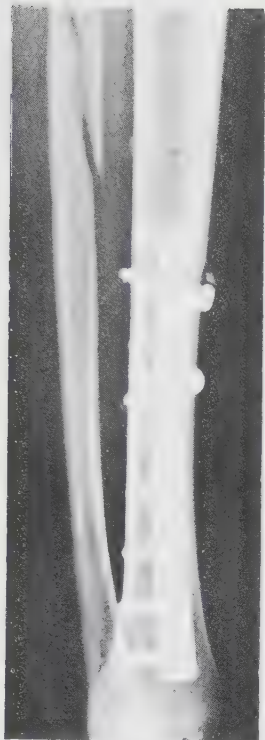
OBS. N° 95 (Synthèse A.O. n° 403 - Dossier n° 5040).

LEL... Annick, 19 ans, Etudiante à Paris.

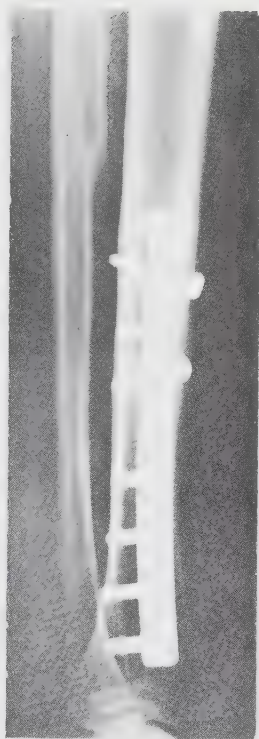
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 4 février 70, à 17 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 18 h 30.
 - . Opérée à 20 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 28,
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (38, 32, 30, 26).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 26.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13 :
 - . cou-de-pied normal,
 - . déficit dans l'extension du gros orteil.
- Rejoint son domicile au 15e jour : adressée au Pr.Ag. A.Patel à "Raymond Poincaré" à Garches.
- Suites éloignées (lettres du Pr.Ag. A.Patel, en date du 24.2.70, 14.4.70; questionnaire rempli en date du 13.5.71)
 - . discret oedème vespéral prolongé.
 - . a repris ses **activités** universitaires au 30e jour.
 - . appui complet au 65e jour.
 - . douleurs au niveau de la plaque, lors de sports violents.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juin 71.
 - . ablation réalisée le 15 juin 71 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 4 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



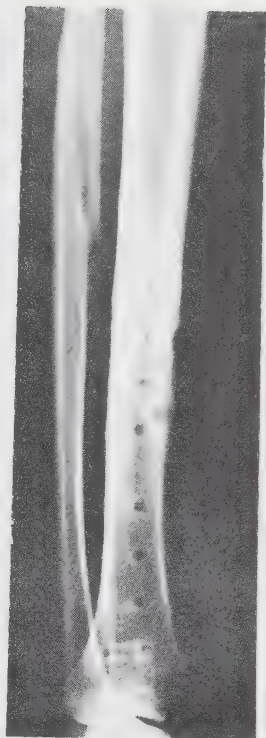
DÉPART



MONTAGE



J - 460



J - 500

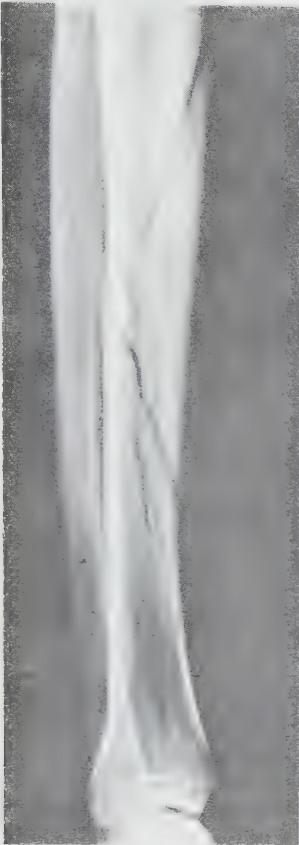


OBS. N° 96 (Synthèse A.O. n° 404 - Dossier n° 5046).

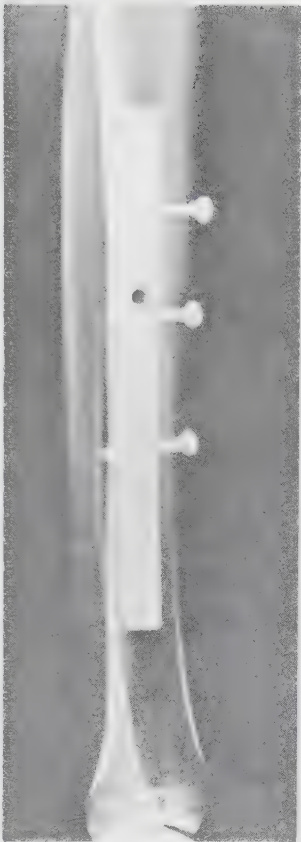
THO... Madeleine, 26 ans, Surveillante d'Internat à Lyon, habitant à Trévoux (Ain).

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antéro-externe, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 5 février 71, à 11 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 15 h 30.
 - . Opérée à 19 h -soit à la 8e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (30, 32, 30);
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical (28, 28, 28, 26, 26).
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 26.

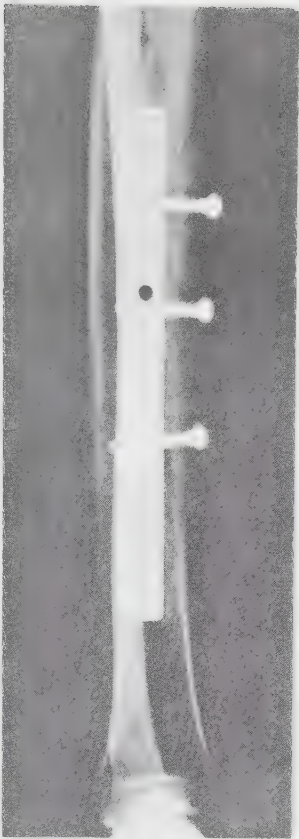
La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service : discrète nécrose épidermique.
- Rejoint son domicile au 14e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées très simples.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 70e jour.
- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mai 71.
 - . ablation réalisée le 17 mai 71 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 3 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



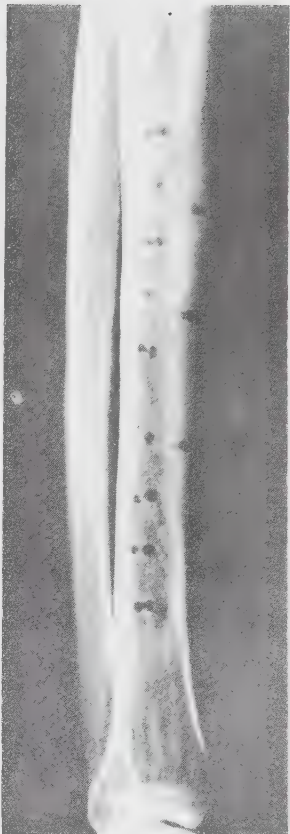
DÉPART



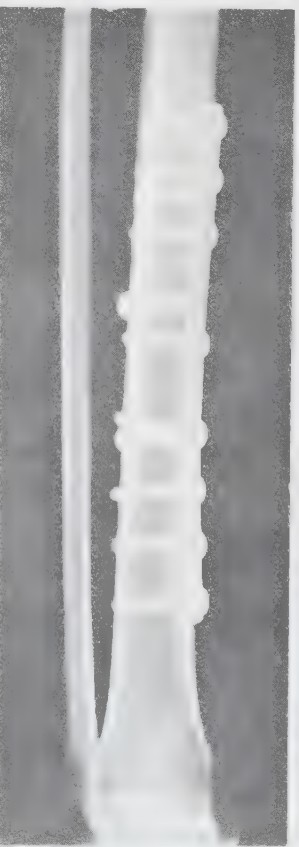
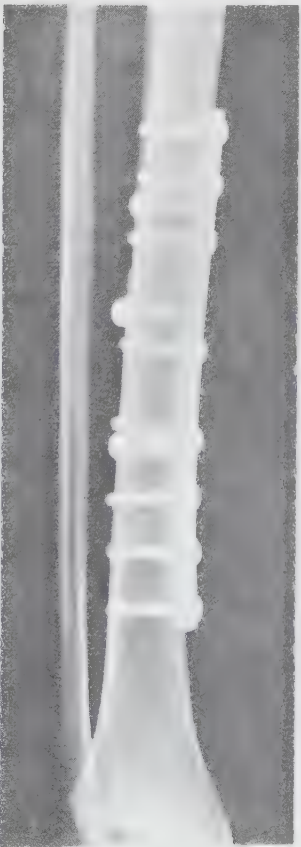
MONTAGE



J - 465



J - 470



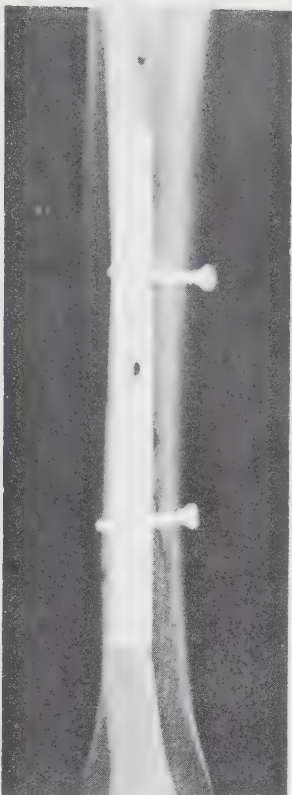
OBS. N° 97 (Synthèse A.O. n° 406 - Dossier n° 4923).

LAM... Georges, 25 ans, Professeur à Grenoble.

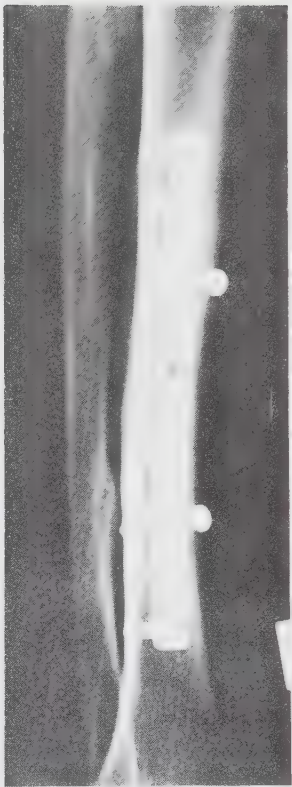
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 24 janvier 70, à 16 h.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 18 h 45 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'état cutané.
 - . Opéré le 6 février 70 -soit au 13e jour- (Pr Bèzes).
(a présenté de très importantes phlyctènes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (32, 30),
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (32, 26, 28, 26).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (30, 26, 24, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 16, cou-de-pied sensiblement normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 29e jour -soit 16 jours après la synthèse-. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées très simples.
 - . appui complet au 70e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 105e jour.
 - . A J + 480, est un excellent résultat clinique et radiographique.
 - . Devait subir l'ablation du matériel de synthèse en Juin 71, mais a dû partir pour l'Allemagne pour plusieurs mois.



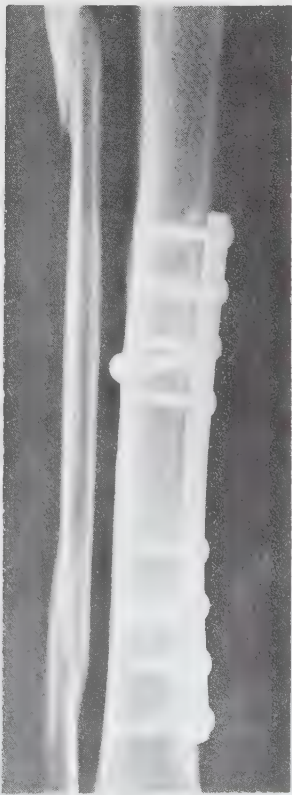
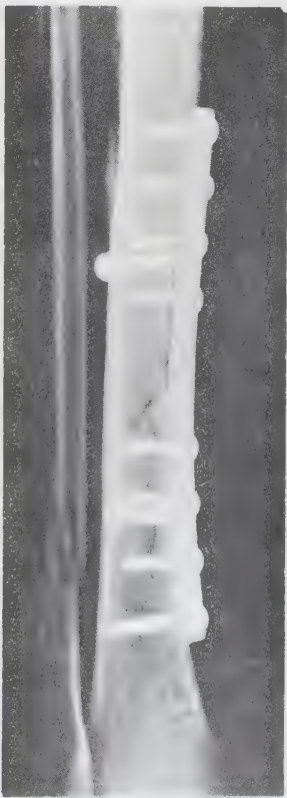
DÉPART



MONTAGE



J - 475



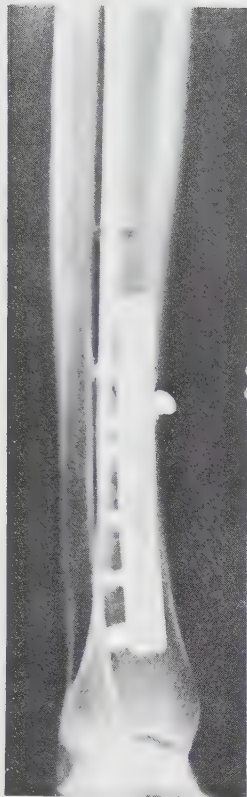
OBS. N° 98 (Synthèse A.O. n° 408 - Dossier n° 5058).

FAR... Andrée, 39 ans, Secrétaire à Lyon.

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée à Villard-de-Lans, le 6 février 70, à 14 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Hamoniaux).
 - . Arrivée à 17 h 45.
 - . Opérée à 19 h 30 -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 1 vis isolée à os cortical de 30,
 - . et une plaque standard à 6 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 35 et 2 à os cortical (28, 26).
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (24, 28, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Pas d'antibiotiques, mais anticoagulants (héparinothérapie transitoire, à 100 mg par jour, pendant 3 jours) en raison d'un oedème du cou-de-pied relativement important. Anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, très simples.
- Rejoint son domicile au 13e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées
 - . discret oedème du cou-de-pied et discrète ostéoporose transitoires,
 - . a repris ses activités professionnelles au 15e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mai 71.
 - . ablation réalisée le 28 mai 71 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 3 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique) et radiographique.



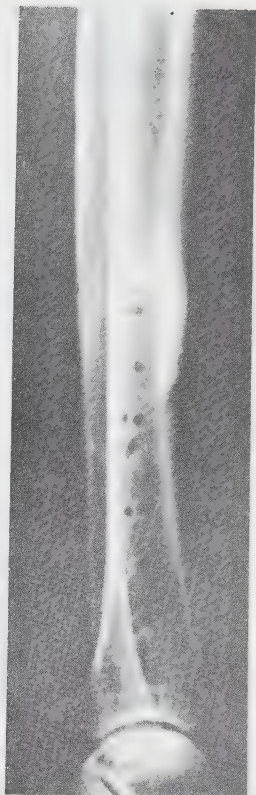
DÉPART



MONTAGE



J - 475



J - 480



OBS. N° 99 (Synthèse A.O. n° 409 - Dossier n° 5078).

CAR... Eliane, 34 ans, habitant à Voiron (Isère).

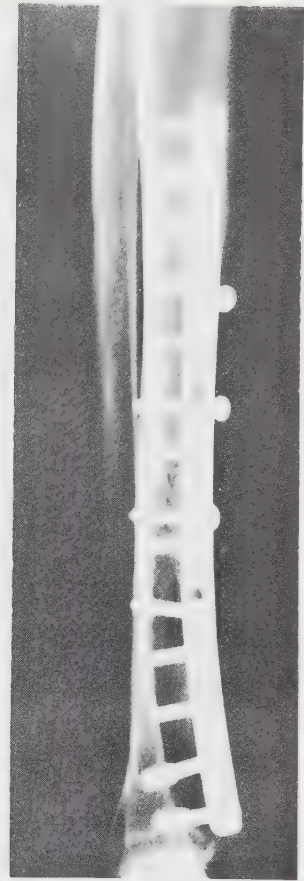
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le samedi 7 février 70, à 15 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivée à 18 h 15 : traction transcalcanéenne d'attente en raison d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opérée le dimanche 8 février 70, à 13 h 30 -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical (30, 28, 32, 28)
 - . et une plaque standard à 13 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont 2 (les deux plus basses à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (34, 30)).
 - dans le segment intermédiaire, par 3 vis à os cortical (24, 26, 28)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis, dont une (la deuxième du haut) à os spongieux de 30, et 2 à os cortical (28, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 19e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 7.5.71).
 - . appui complet au 70e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 10 mois après sa fracture.
- Ablation du matériel de synthèse, le 7.6.72 -soit à 28 mois-, à Voiron par le Dr Bocchio.
- Est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



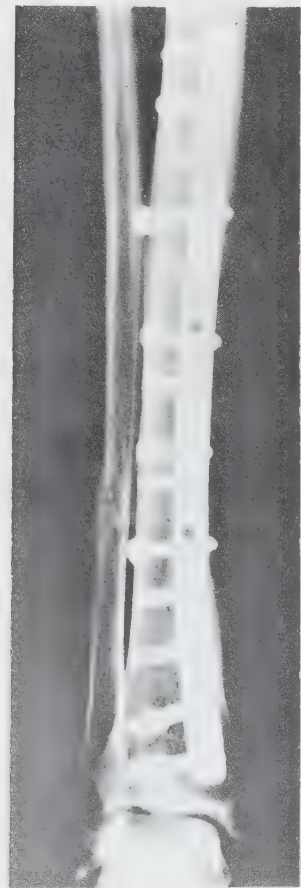
DÉPART



MONTAGE



J - 435



OBS. N° 100 (Synthèse A.O. n° 411 - Dossier n° 5060).

LAU... Maryse, 24 ans, Etudiante, en cure à Saint-Hilaire-du-Touvet (Isère).

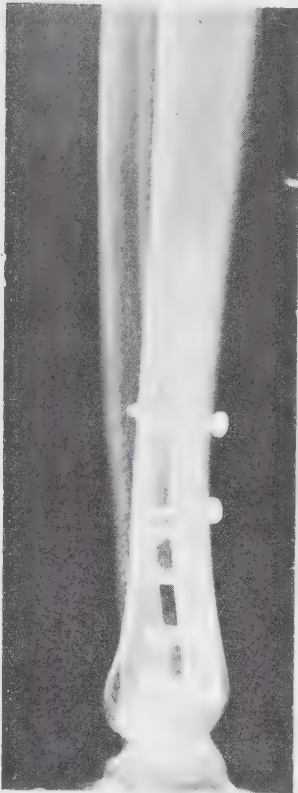
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée à St Hilaire-du-Touvet, le 6 février 70, à 16 h 30.
 - . Adressée par le Médecin du Centre de Cure (Dr Puech).
 - . Arrivée à 19 h 15 : d'abord traitée orthopédiquement, car fracture peu déplacée.
 - . Opérée le 9 février 70 -soit au 3e jour- (Pr Bèzes), en raison d'un déplacement secondaire.
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (26, 30)
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (45, 40) et 2 à os cortical de 36.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 30.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 8 :
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint le Centre de Cure au 17e jour -soit 14 jours après la synthèse-. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées simples. Appui complet au 75e jour.
- Revient de Loudéac (Côtes du Nord) où elle est domiciliée, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juillet 71.
 - . ablation réalisée le 27 juillet 71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 4 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



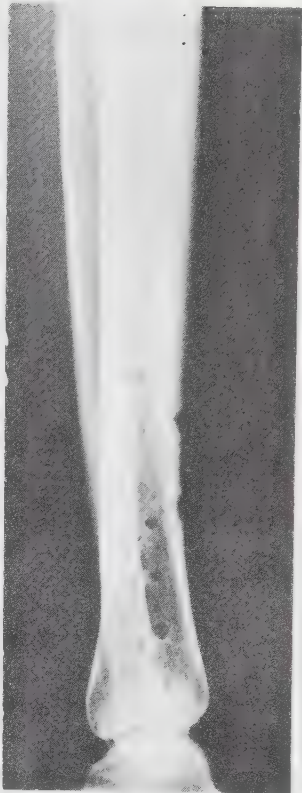
DÉPART



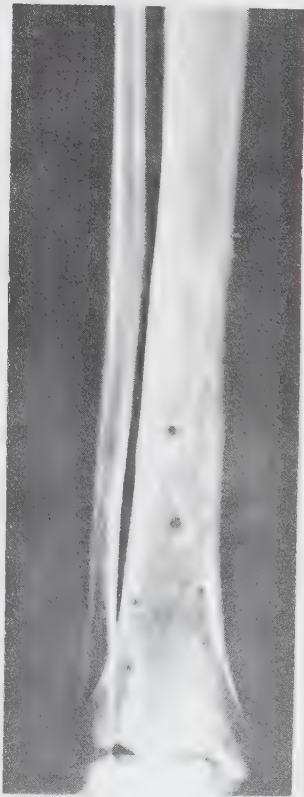
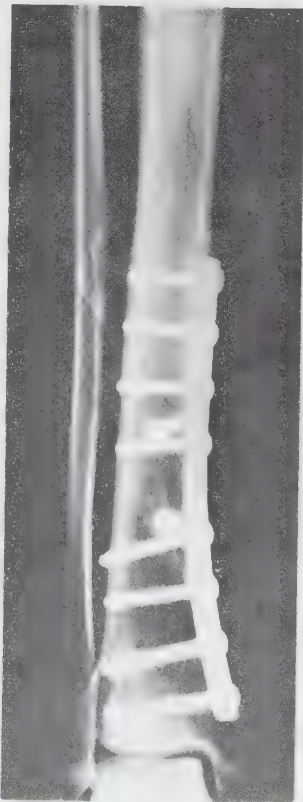
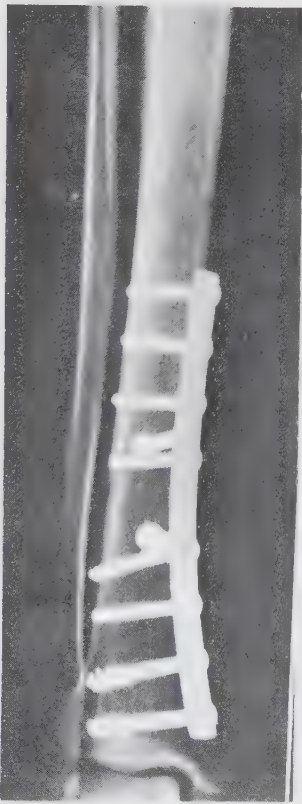
MONTAGE



J - 530



J - 535



OBS. N° 101 (Synthèse A.O. n° 412 - Dossier n° 5090).

TEI... Marc, 19 ans, Etudiant à Saint-Etienne (Loire).

- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le dimanche 8 février 70, à 16 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivé à 19 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.

. Opéré le 9 février 70, à 15 h 30 -soit à la 24e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à os cortical (24, 28)

. et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (42, 36, 30, 28)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (22, 22, 22, 24)

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 15, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.

- Rejoint son domicile au 16e jour : adressé au Dr Farizon à St Etienne.

- Suites éloignées très simples (lettre du Dr Farizon en date du 5.3.70)

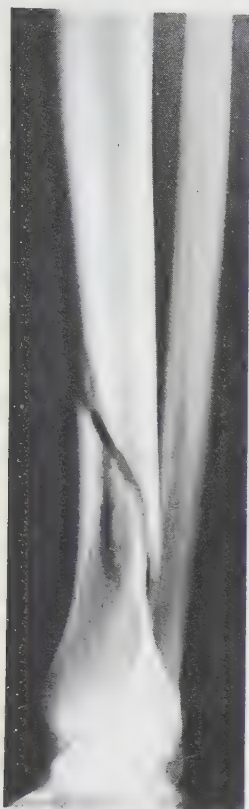
. appui complet au 60e jour.

. a repris ses activités scolaires au 60e jour.

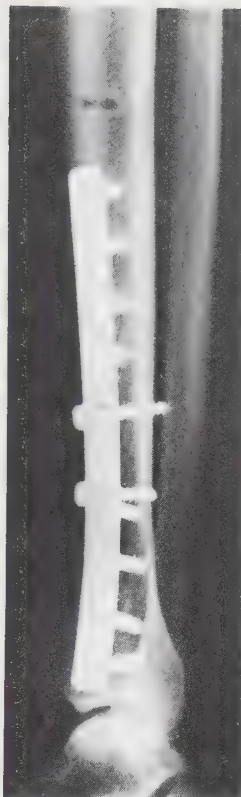
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 24.5.71, soit à J+470)

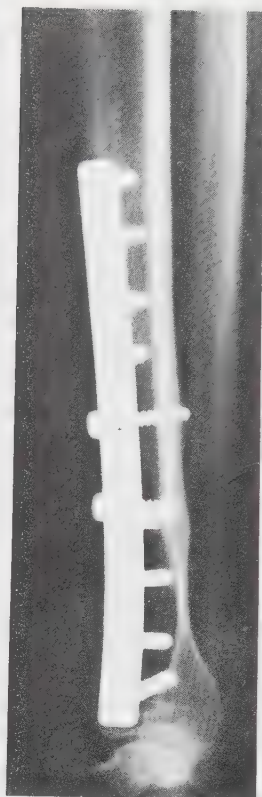
. clinique : estimé "excellent" par l'opéré, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique. (questionnaire rempli en date du 27.5.71 ; lettre en date du 30.7.72 : a encore sa plaque, car tentative infructueuse d'ablation en Avril 72, par suite d'absence de tournevis).



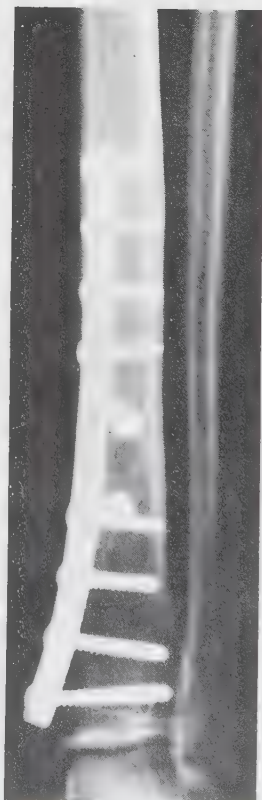
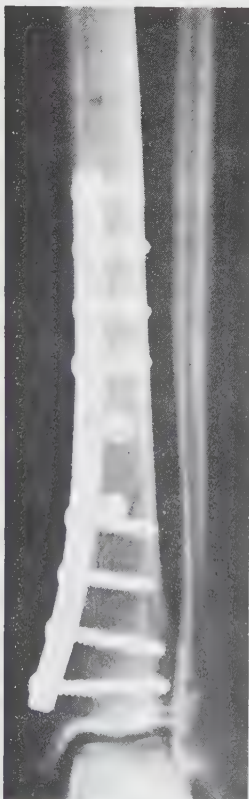
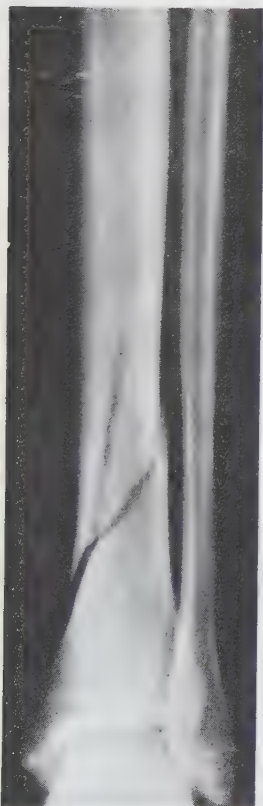
DÉPART



MONTAGE



J - 470



OBS. N° 102 (Synthèse A.O. n° 413 - Dossier n° 5110).

GUE... Christophe, 15 ans, Lycéen à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidenté à l'Alpe d'Huez, le 9 février 70, à 16 h 30.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 18 h 30.
 - . Opéré à 19 h 30 -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 10 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, mise SOUS tension vers le bas, et fixée :
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 26, 26, 26)
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (32, 32, 32, 30).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 14, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 14e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples.
 - . appui complet au 55e jour.
 - . a fait de la montagne au 6e mois.
- Ablation du matériel de synthèse, le 5 avril 1971 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Etait un excellent résultat clinique et radiographique.
- Mais, le dimanche 16 mai 1971 -soit 35 jours après l'ablation de la plaque-, nouvelle fracture de l'ex-jambe synthésée, par écrasement sous une roue de tracteur:
 - . est une fracture fermée, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur -trait au-dessous du trait de la première fracture-.

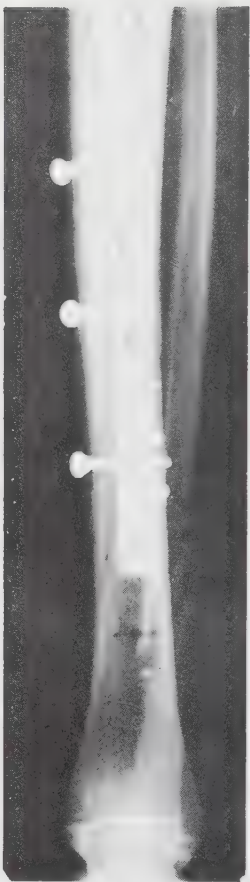
Le jour-même, synthèse de l'ex-zone synthésée (Pr Bèzes), par :

- . 1 vis isolée,
- . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, mise SOUS tension vers le haut.

- Suites simples.
- Excellent résultat, en Juillet 72.
- Doit avoir ablation du matériel de synthèse, en Septembre 72 (Pr Bèzes).



DÉPART



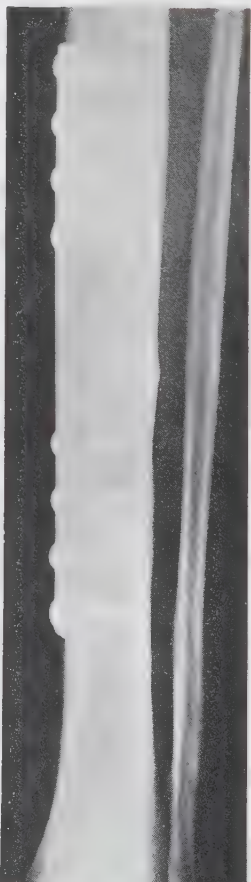
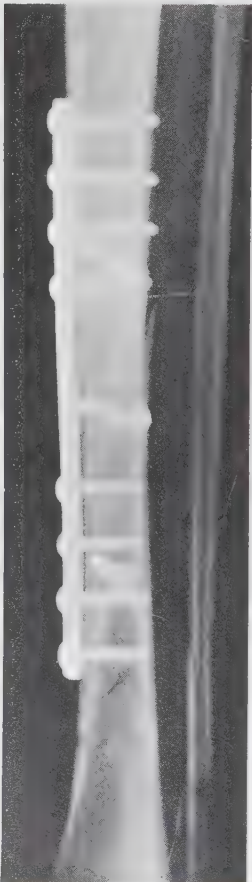
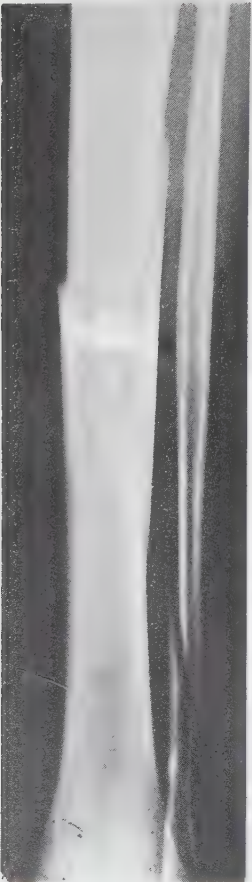
MONTAGE



J - 420



J - 425





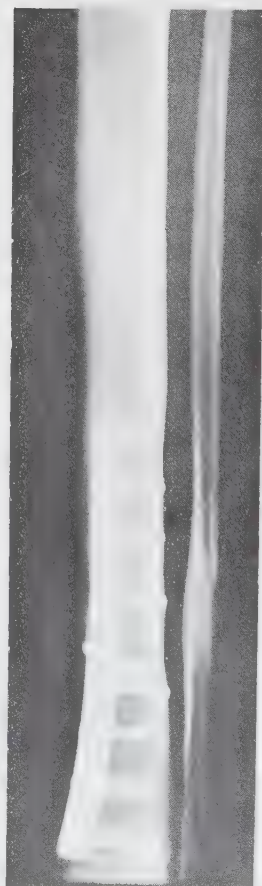
J - 460



J - 470



J - 595



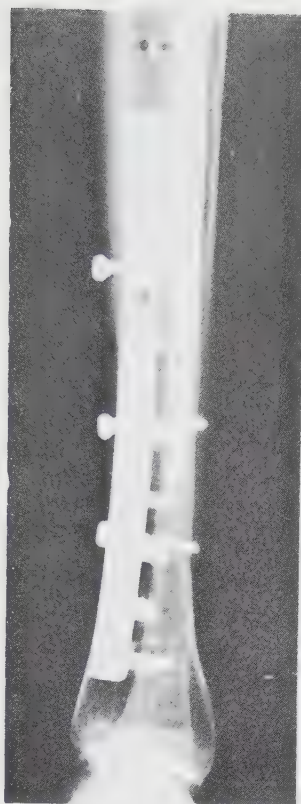
OBS. N° 103 (Synthèse A.O. n° 414 - Dossier n° 5111).

GRA... Maurice, 41 ans, Boucher à Nemours (Seine-et-Marne).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à Chamrousse, le 9 février 70, à 17 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Luquet).
 - . Arrivé à 19 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et du siège bas de la fracture.
 - . Opéré le 10 février 70, à 15 h 30 -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (30, 32, 30)
 - . et une plaque standard à 10 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 5 vis, dont une (la deuxième du bas) à os spongieux de 42, et 4 à os cortical (38, 34, 32, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 26, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 15e jour : adressé au Dr Patte à Melun.
- Suites éloignées simples :
 - . a conduit sa voiture au 30e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 40e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
- Résultat :
 - . radiographique : très bon (câl fusiforme. Clichés en date du 17.5.71, soit à J + 460)
 - . clinique : estimé "très bon" par l'opéré, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 27.5.71 ; lettre en date du 28.7.72).



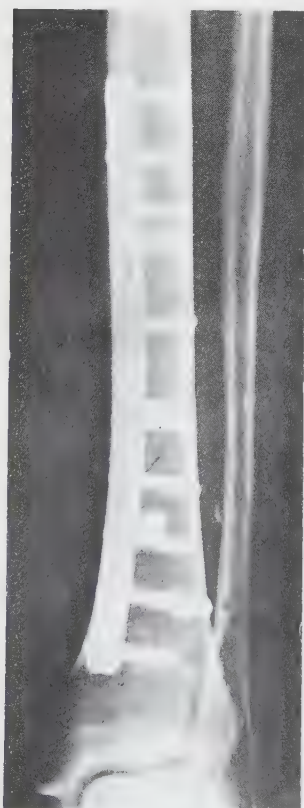
DÉPART



MONTAGE



J - 460



OBS. N° 104 (Synthèse A.O. n° 417 - Dossier N° 5123).

MAR... Jean-Paul, 26 ans, Plombier à Court-Saint-Etienne (Belgique).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 10 février 70, à 15 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comozi).

. Arrivé à 19 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.

. Opéré le 11 février 70, à 17 h -soit à la 26e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 3 vis isolées à os cortical (28, 30, 32)

. et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (38 , 36, 30, 30)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 30, 28).

A noter un très discret varus dû à une compression peut-être un peu trop forte.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 13e jour : adressé au Dr Duchesne à Bruxelles.

- Suites éloignées simples (lettres du Dr Duchesne en date du 24.3.70, 25.5.70, 20.8.70)

. appui complet au 60e jour.

. a conduit sa voiture au 60e jour.

. a repris ses activités professionnelles au 90e jour.

- A J + 365, est un excellent résultat

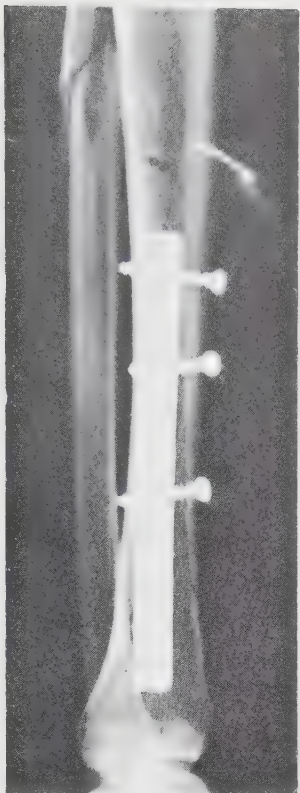
. radiographique (clichés reçus en date du 13.2.71).

. et clinique (questionnaire rempli en date du 17.5.71), la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique).

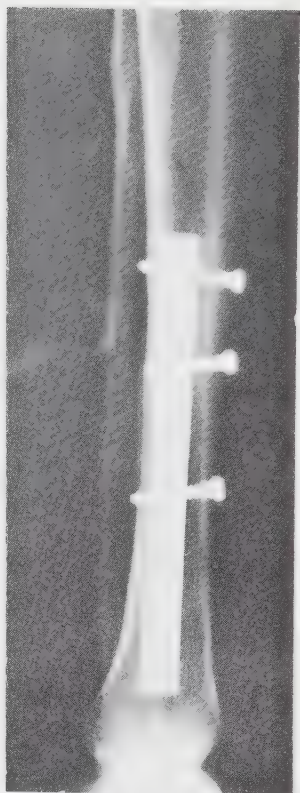
N.B. : A eu ablation du matériel de synthèse le 1.3.72 -soit au 25e mois- à Bruxelles, par le Dr Duchesne. Excellent résultat clinique et radiographique (lettre du Dr Duchesne en date du 7.9.72)



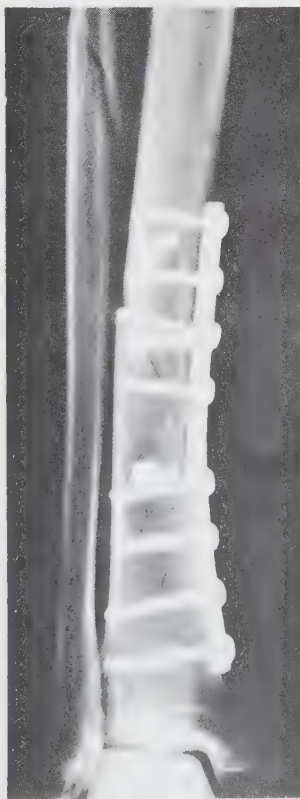
DÉPART



MONTAGE



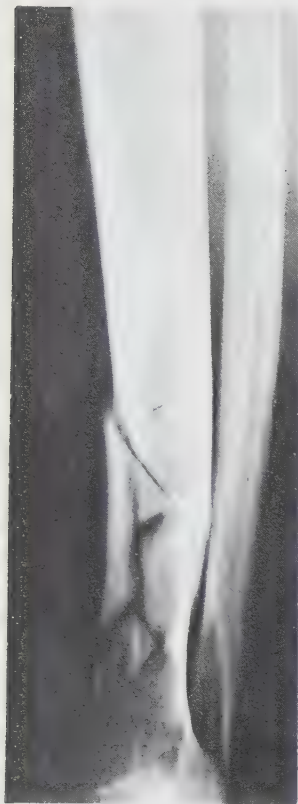
J - 365



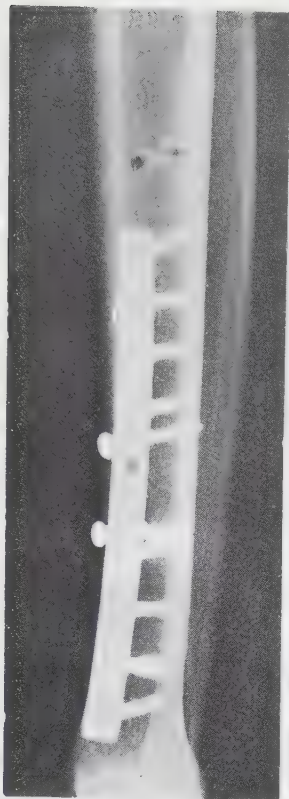
OBS. N° 105 (Synthèse A.O. n° 423 - Dossier n° 5154).

BON... René, 38 ans, Employé de Banque à Toulouse.

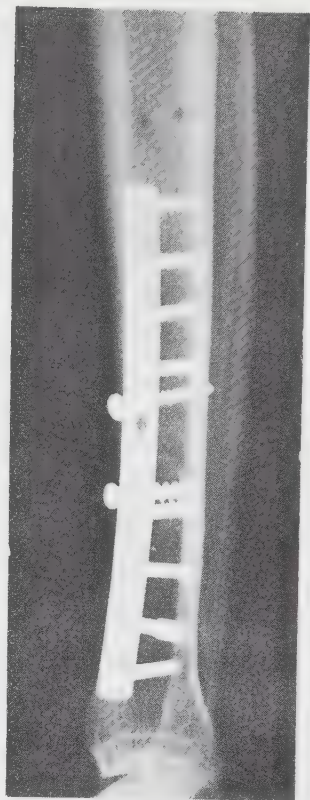
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le samedi 14 février 70, à 11 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 14 h.
 - . Opéré à 19 h -soit à la 8e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées, dont une à os spongieux de 30, et une à os cortical de 32.
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la 2e du bas) à os spongieux de 40, et 3 à os cortical (42, 36, 36)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (36, 36, 36, 34)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13 :
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale : manque 25°.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressé au Pr Rieunau à Toulouse.
- Suites éloignées (lettre de l'opéré en date du 18.5.70)
 - . atrophie du mollet transitoire.
 - . a repris ses activités professionnelles au 120e jour.
 - . appui complet au 150e jour.
- A J + 435 :
 - . est un excellent résultat radiographique (clichés en date du 21.4.71)
 - . s'estime un "très bon résultat", la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 12.5.71)
- Trouve que son matériel de synthèse est parfaitement supporté et ne désire pas le faire enlever (lettre en date du 28.7.72).



DÉPART



MONTAGE



J - 430



OBS. N° 106 (Synthèse A.O. n° 422 - Dossier n° 5147).

de LIM... Joseph, 24 ans, Ingénieur à Heusy (Belgique).

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postéro-interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 13 février 70, à 15 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivé à 18 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.

. Opéré le samedi 14 février 70, à 16 h -soit à la 25e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées, à os cortical (30, 32)

. et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical.

- dans le segment intermédiaire, par 1 vis à os cortical.

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical.

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, cou-de-pied normal, dans sa morphologie et dans ses mouvements.

- Rejoint son domicile au 14e jour : adressé au Dr Duchesne à Bruxelles.

- Suites éloignées (lettres du Dr Duchesne en date du 24.3.70, 25.4.70, 20.8.70)

. a repris ses activités professionnelles au 15e jour.

. appui complet au 65e jour.

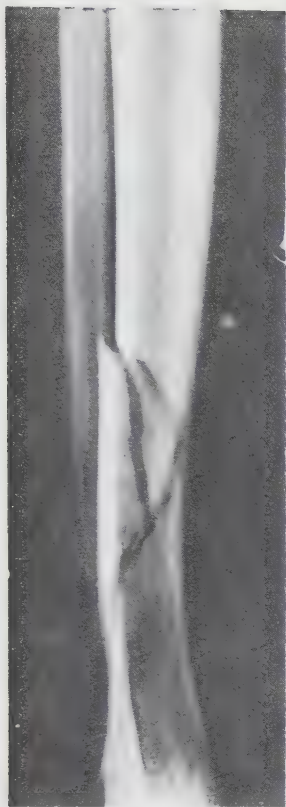
. douleurs au niveau de la plaque, lors de sports violents.

. faisait du tennis, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.

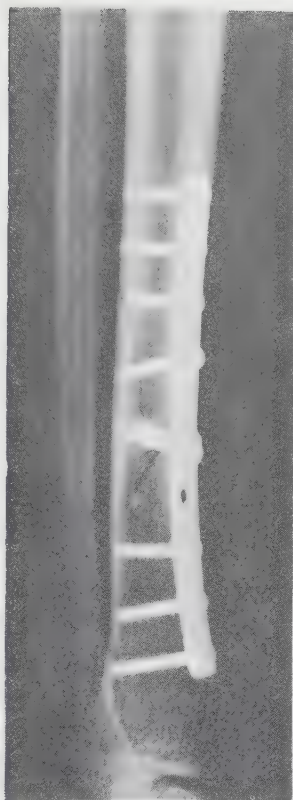
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 7.5.71, soit à J+445)

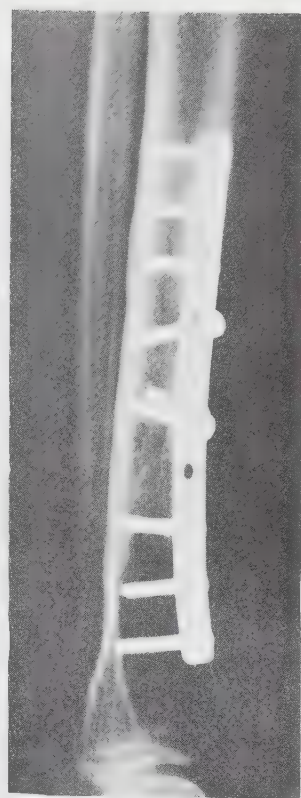
. clinique : estimé "très bon", la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 15.5.71).



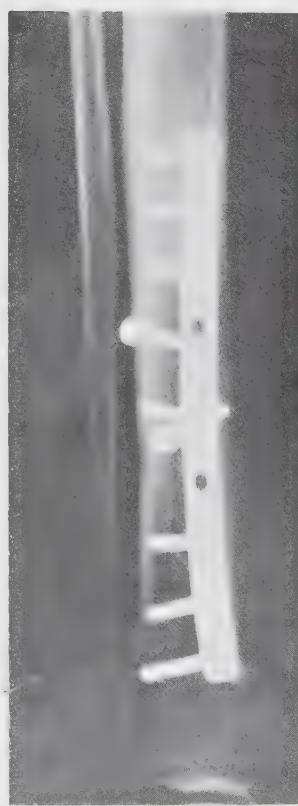
DÉPART



MONTAGE



J - 450



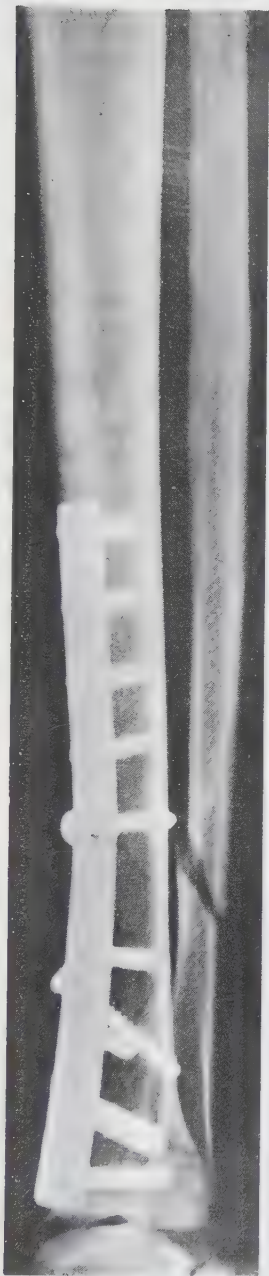
OBS. N° 107 (Synthèse A.O. n° 424 - Dossier n° 5158).

PHI... Suzanne, 31 ans, Employée de Bureau à Marseille.

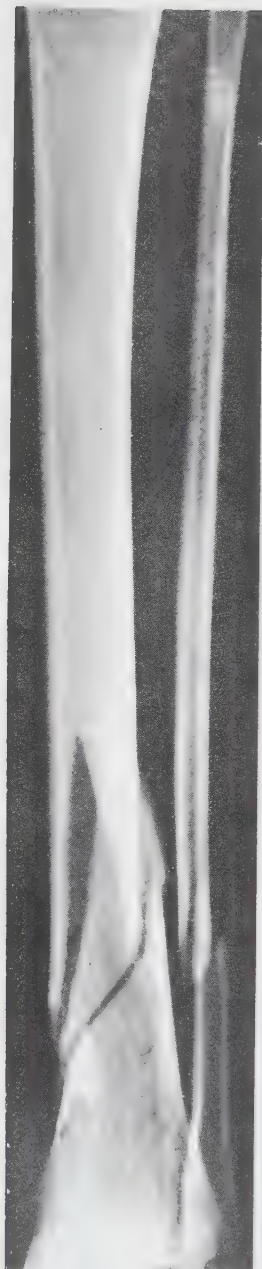
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée à l'Alpe du Grand Serre, le dimanche 15 février 70, à 14 h.
 - . Venue directement dans le Service.
 - . Arrivée à 16 h.
 - . Opérée à 21 h -soit à la 7e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (26, 34)
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la 2e du bas) à os spongieux de 40 et 3 à os cortical (52, 38, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis isolées à os cortical de 24.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 13 :
 - . flexion plantaire normale.
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressée au Dr Sedat à Marseille.
- Opérée perdue de vue.



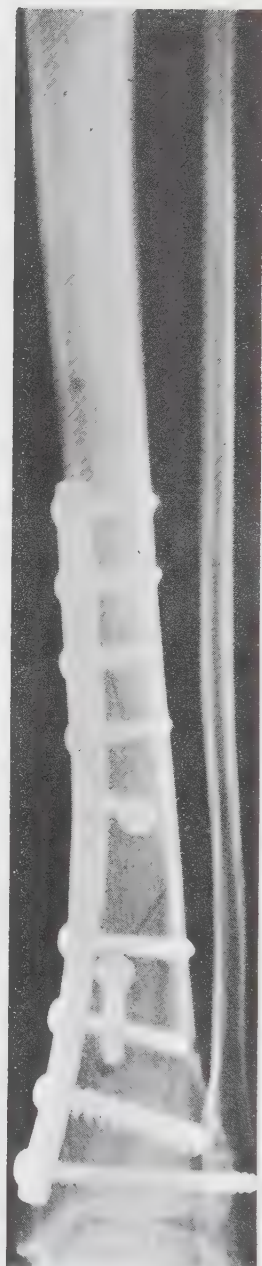
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 108 (Synthèse A.O. n° 425 - Dossier n° 5162).

BON... Marcel, 33 ans, Dessinateur à Lyon.

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postéro-interne, siégeant au 1/3 inférieur.

. Accidenté au Col de Porte, le dimanche 15 février 70, à 16 h.

. Venu directement dans le Service.

. Arrivé à 17 h 30.

. Opéré à 19 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à os cortical (30, 32)

. et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (48, 44, 38)

- dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (26, 28, 30, 34, 32)

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 12 :

. cou-de-pied sec ; mouvements du cou-de-pied subnormaux,

. mais déficit dans l'extension du gros orteil.

- Rejoint son domicile au 13e jour. Suivi dans le Service.

- Suites éloignées :

. appui complet au 60e jour.

. a repris ses activités professionnelles au 60e jour.

- Résultat :

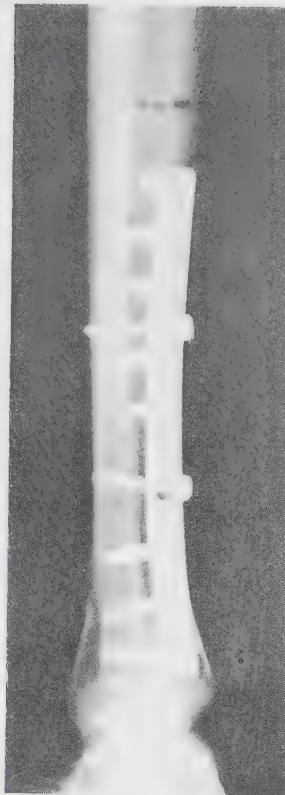
. radiographique : excellent (clichés en date du 16.11.71, soit à J+635)

. clinique : excellent, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 20.5.71).

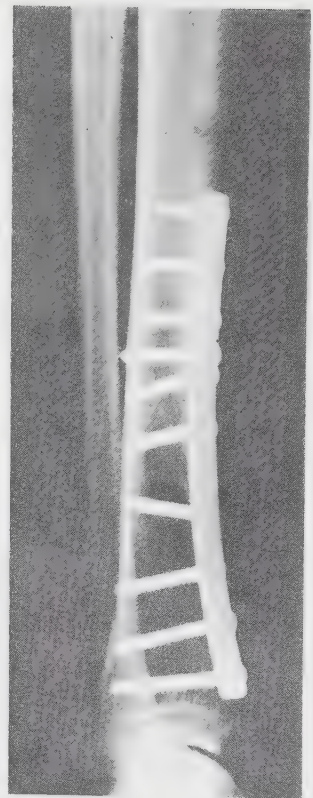
- Trouve que son matériel de synthèse est parfaitement supporté et ne désire pas le faire enlever (lettre en date du 2.11.71).



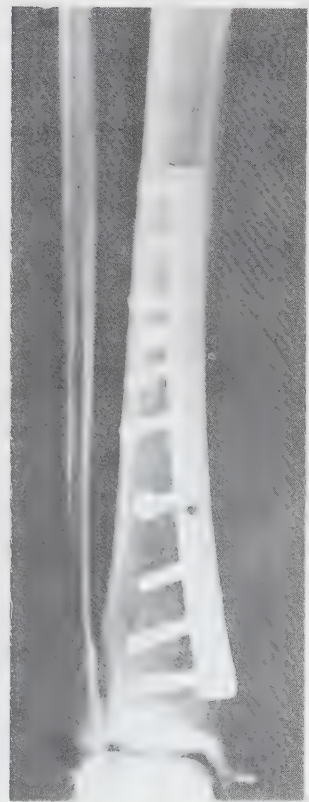
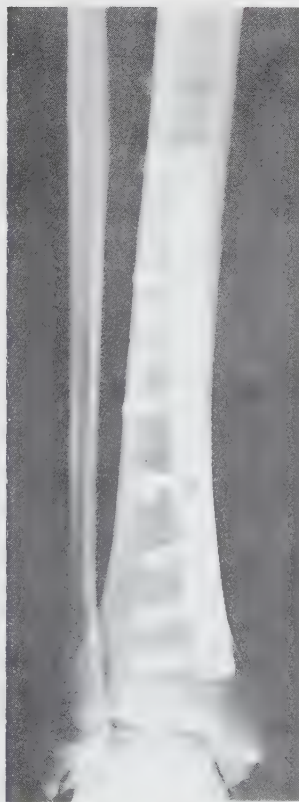
DÉPART



MONTAGE



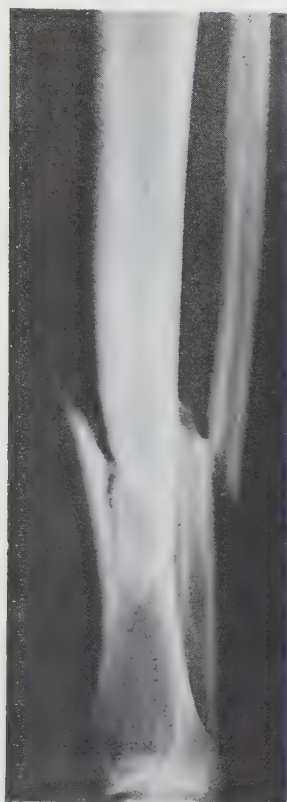
J - 165



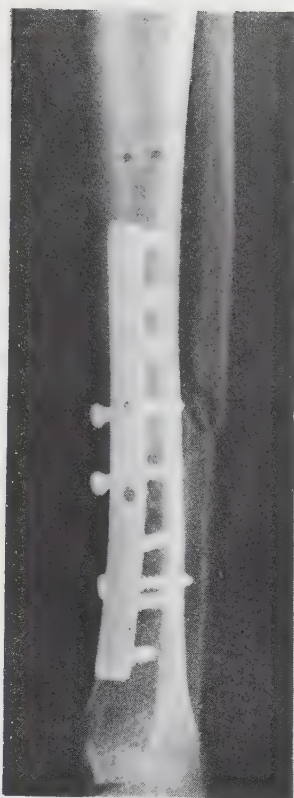
OBS. N° 109 (Synthèse A.O. n° 426 - Dossier n° 5163).

PIC... Camille, 44 ans, Moniteur de ski aux Deux-Alpes, habitant à Voreppe:

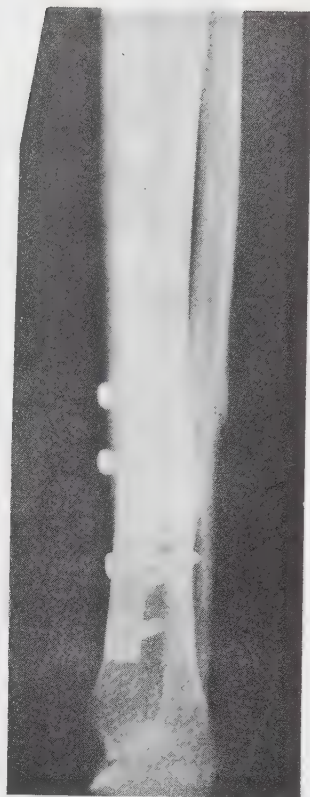
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le dimanche 15 février 70, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 18 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 16 février 70, à 14 h -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical de 28.
 - . et une plaque standard à 8 trous, dont 6 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (36, 32, 30)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (28, 28, 26)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, cou-de-pied normal.
- Rejoint son domicile au 15e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples.
 - . a conduit sa voiture au 45e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles (SKI) au 210e jour.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 24.9.71, soit à J+585)
 - . clinique : excellent, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 13.5.71)
- Ablation du matériel de synthèse prévue pour l'été 1972 (Pr Bèzes).



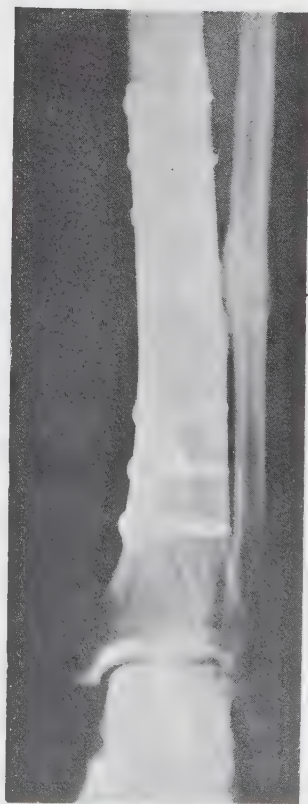
DÉPART



MONTAGE



J - 300



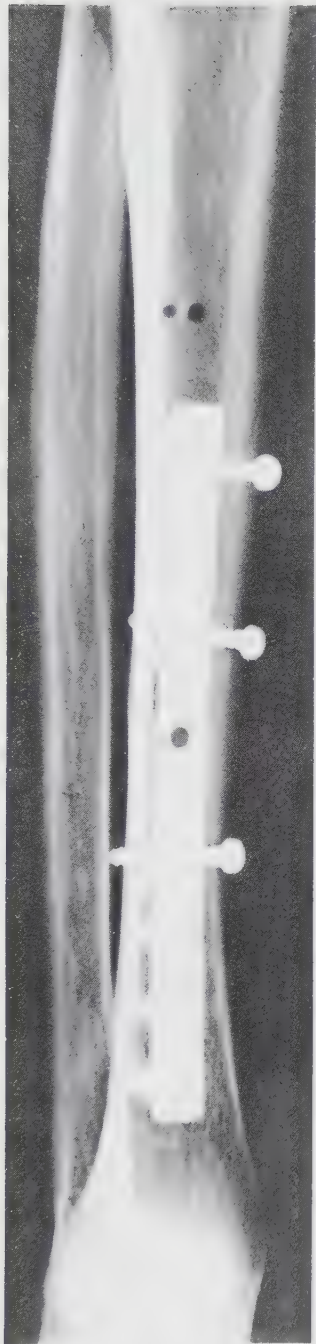
OBS. N° 110 (Synthèse A.O. n° 428 - Dossier n° 5187).

AMO... Grégoire, 35 ans, Ingénieur à Lambermont (Belgique).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 18 février 70, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 19 h 45 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 19 février 70, à 16 h -soit à la 24e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (32, 30, 36)
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée ;
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 3 à os cortical (34, 30, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (30, 28, 30, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 15, cou-de-pied absolument normal.
- Rejoint son domicile au 15e jour : adressé au Dr Dalem, à Seraing. (Belgique).
- Suites éloignées (lettre du Dr Dalem en date du 9.3.70)
 - . a repris ses activités professionnelles au 20e jour.
 - . appui complet au 100e jour.
 - . a fait du tennis au 7e mois.
- Ablation du matériel de synthèse, le 16.3.71 -soit au 13e mois-, à Seraing, par le Dr Dalem.
- S'estime un "excellent résultat", la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique. (questionnaire rempli en date du 6.5.71).



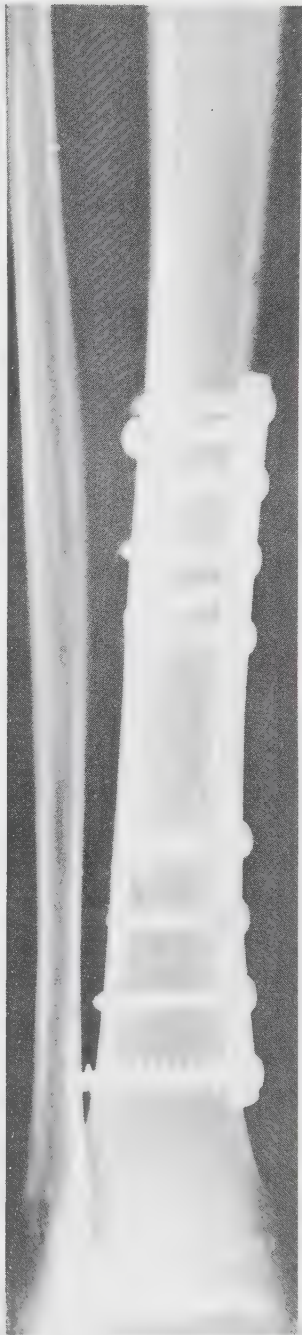
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 111 (Synthèse A.O. n° 428 - Dossier n° 5197).

VER... Françoise, 25 ans, Secrétaire à Paris.

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidentée aux Deux-Alpes, le 20 février 70, à 15 h.

. Adressée par le Médecin de station (Dr Comozi).

. Arrivée à 17 h.

. Opérée à 20 h -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à os cortical (30, 28)

. et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (44, 40) et 2 à os cortical (28, 32)

- dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (30, 28, 26, 26, 26).

La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service,

. discrète nécrose épidermique de 1, 5 cm, au niveau du 1/4 inférieur de l'incision.

. mouvements du cou-de-pied, à J + 12 :

- flexion dorsale = 90°

- flexion plantaire = 120°

- Rejoint son domicile, au 12e jour : adressée au Pr.Ag. A.Patel, à "Raymond Poincaré" à Garches.

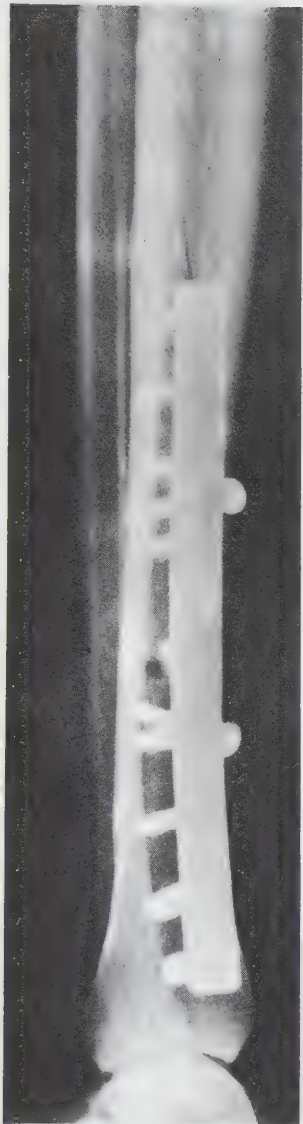
- Suites secondaires simples (lettres du Pr.Ag. A.Patel, en date du 7.3.70, 24.4.70). Appui complet au 64e jour.

- Ablation du matériel de synthèse, le 4 janvier 72 -soit au 23e mois- à Paris, dans le Service du Pr Sicard.

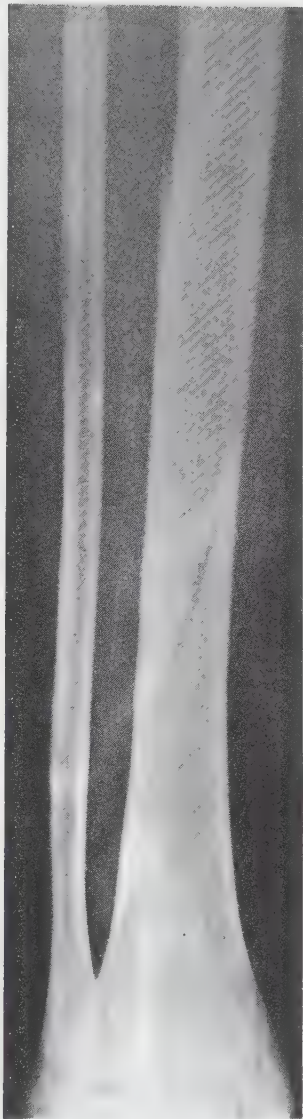
- S'estime, en date du 21.7.72, un "très bon résultat".



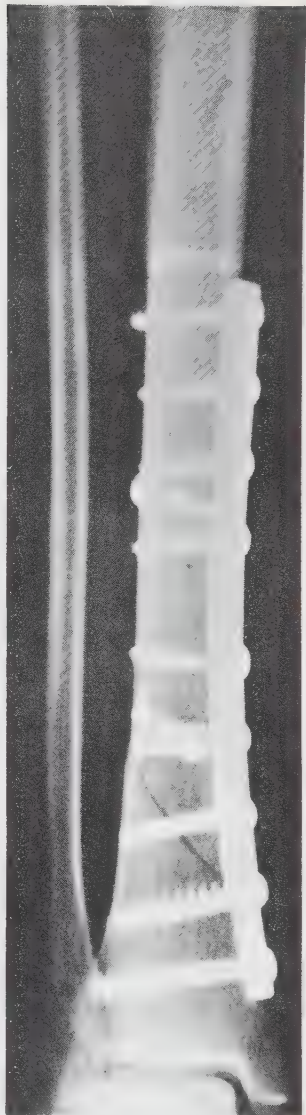
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 112 (Synthèse A.O. n° 432 - Dossier n° 5209).

COM... Pierre-Marie, 25 ans, Etudiant à Grenoble, habitant à Dijon.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le dimanche 22 février 70, à 10 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 13 h 30.
 - . Opéré à 14 h 30 -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (28, 30, 34)
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 35, et 3 à os cortical (34, 32, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 28, 28).

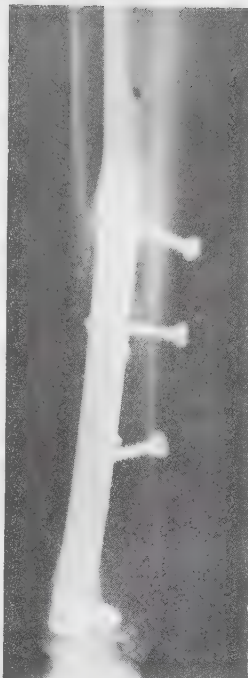
La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire, Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 15 :
 - . flexion plantaire normale.
 - . flexion dorsale : manque 20°.
- Rejoint son domicile au 16e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 1.10.71)
 - . atrophie transitoire du mollet.
 - . appui complet au 65e jour.
- Revient de Dijon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Octobre 71.
 - . ablation réalisée le 8 octobre 71 -soit au 20e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 6 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



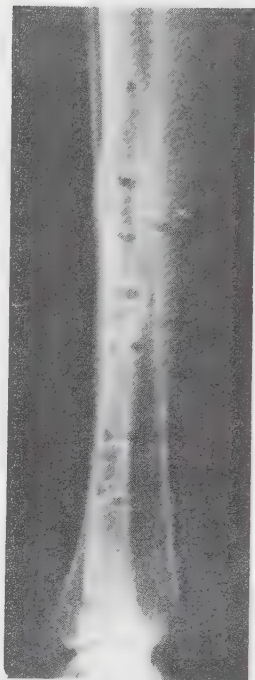
DÉPART



MONTAGE



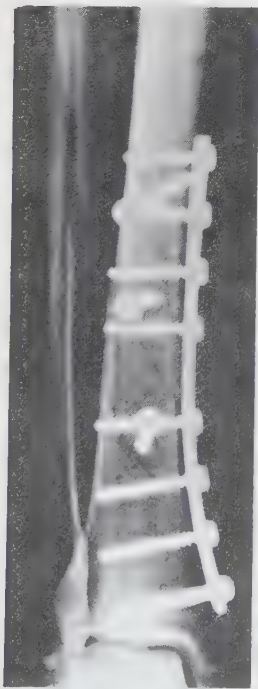
J – 590



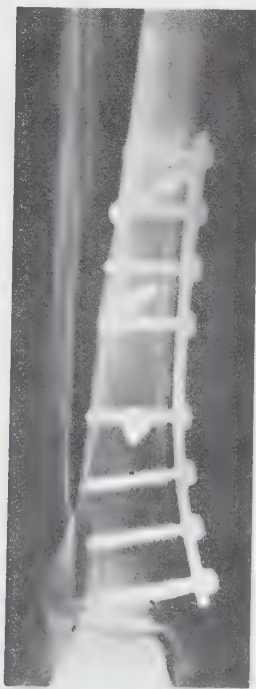
J – 595



DÉPART



MONTAGE



J – 590



J – 595

OBS. N° 113 (Synthèse A.O. n° 433 - Dossier n° 5216).

TIN... François, 27 ans, Conducteur de Travaux à Fontenay-sur-Loing (Loiret).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le dimanche 22 février 70, à 16 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivé à 19 h.

. Opéré à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 3 vis isolées à os cortical,

. et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical.

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 12e jour. Suivi dans le Service.

- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 27.7.71)

. a conduit sa voiture au 35e jour.

. appui complet au 50e jour.

. a repris ses activités professionnelles au 80e jour.

. a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 11 mois après sa fracture.

- Revient de Fontenay-sur-Loing, en vue ablation du matériel de synthèse, en Novembre 71. Ablation réalisée le 23 novembre 71 -soit au 21e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 2 jours.

- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 24.11.71, soit à J + 640)

. clinique : excellent (lettre en date du 10.6.72).



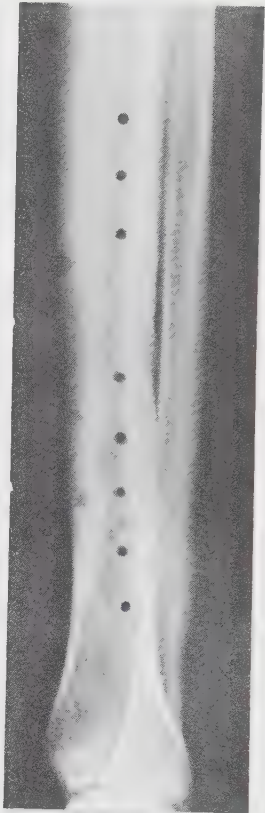
DÉPART



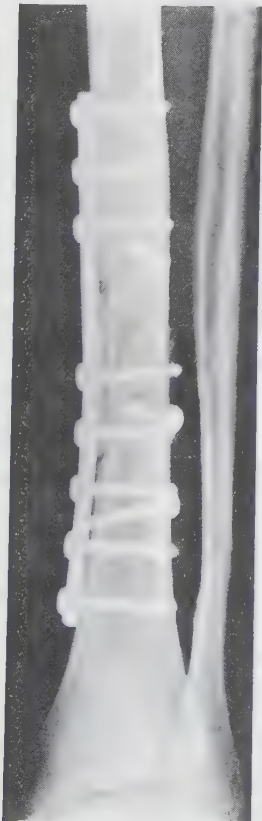
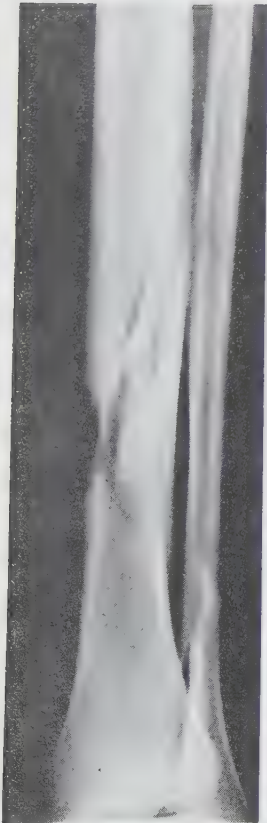
MONTAGE



J - 635



J - 640



OBS. N° 114 (Synthèse A.O. n° 434 - Dossier n° 5229).

GUI... Jean-Noël, 20 ans, Vendeur de Journaux aux Deux-Alpes, habitant à Angers (Maine-et-Loire).

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 23 février 70, à 14 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivé à 16 h 30.

. Opéré à 19 h -soit à la 5e heure- (Dr Bocchio).

- Synthèse du tibia par une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (34, 30 26, 26)

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 24.

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service : simples. A J + 15

. cou-de-pied sec,

. mouvements du cou-de-pied normaux.

- Quitte le Service, au 19e jour, pour une Maison de Repos à Villard-de-Lans. Suivi dans le Service.

- Suites éloignées simples

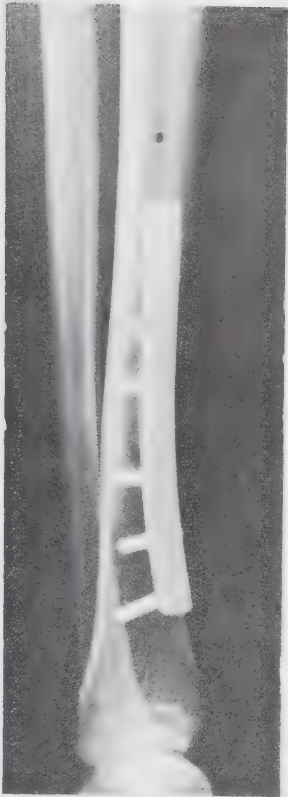
. appui complet au 45e jour.

. marches en montagne au 6e mois.

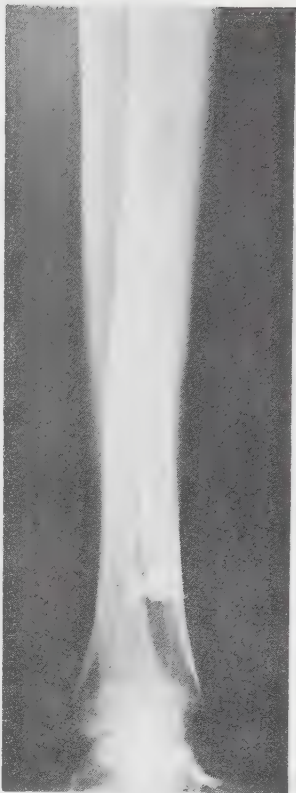
- Résultat clinique et radiographique excellent (lettre et clichés en date du 5.2.71, soit à J + 345).



DÉPART



MONTAGE



J - 345



OBS. N° 115 (Synthèse A.O. n° 435 - Dossier n° 5239).

BUR... Carmen, 45 ans, Employée à Boulogne-sur-Seine (Hauts-de-Seine).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

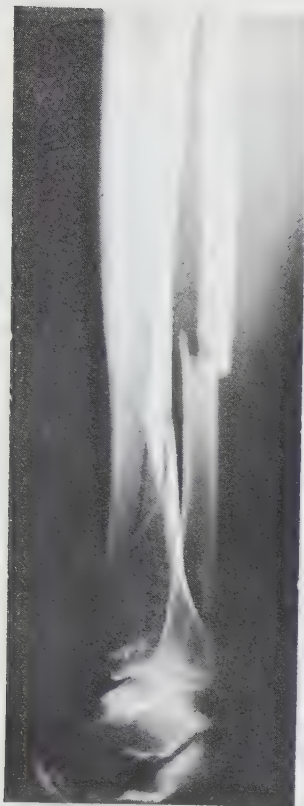
- . Accidentée à l'Alpe d'Huez, le 24 février 70, à 10 h.
- . Adressée par le Médecin de station (Dr Zentz).
- . Arrivée à 15 h.
- . Opérée à 18 h -soit à la 8e heure- (Dr Bocchio).

- Synthèse du tibia, par :

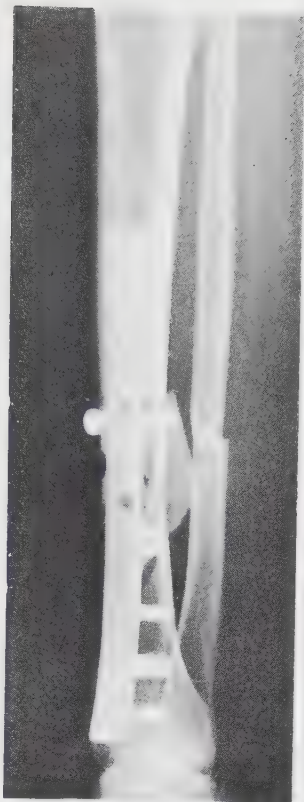
- . 2 vis isolées à os cortical (28, 24)
- . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la 2e du bas) à os spongieux de 35, et 3 à os cortical (40, 30, 26)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 22.

N.B. :

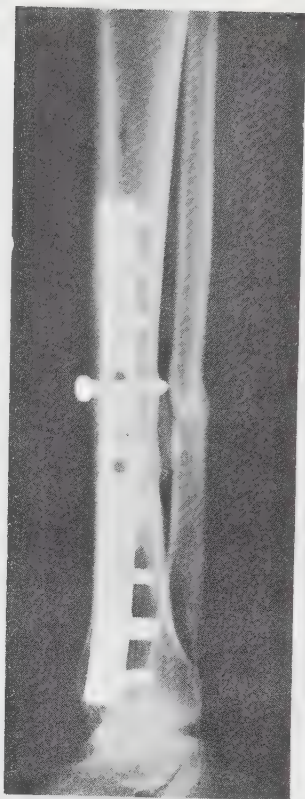
- l'esquille postérieure a volontairement été négligée, pour éviter de la dévasculariser.
- discret valgus par excès de cintrage de la plaque.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . très discrète nécrose épidermique retardant la sortie d'une dizaine de jours.
 - . mouvements du cou-de-pied, à J + 23 : flexion plantaire = 120° ; flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 23e jour : adressée au Pr. Ag. Lavarde à Paris.
- Suites éloignées (lettres du Pr. Ag. Lavarde, en date du 8.4.70, 21.10.70)
 - . oedème prolongé de la cheville.
 - . appui complet au 180e jour.
 - . gêne à certains mouvements (descente des escaliers).
 - . a repris ses activités professionnelles au 180e jour.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 25.4.72, soit à J+790)
 - . clinique : très bon, malgré un discret oedème persistant et une minime gêne à la flexion du cou-de-pied (questionnaire rempli en date du 10.5.71); lettre du Pr Ag. Lavarde en date du 2.5.72).



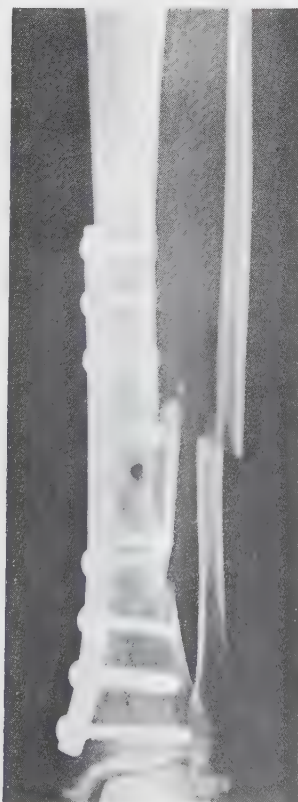
DÉPART



MONTAGE



J - 440



OBS. N° 116 (Synthèse A.O. n° 437 - Dossier n° 5248).

AMI... Jacqueline, 26 ans, Infirmière à l'Hôpital de La Pitié à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, transversale, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 25 février 70, à 15 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 17 h 30 : traction transcalcaneenne d'attente, en raison du siège très bas de la fracture.
 - . Opérée le 26 février 70, à 15 h -soit à la 24e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la 2e du bas) à os spongieux de 40, et 3 à os cortical (44, 36, 34)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (24, 24, 26)

La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.
- Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . à J + 13, attelle plâtrée pour une semaine, de façon à relâcher la peau, tendue sur la tête de la vis la plus basse.
 - . mouvements du cou-de-pied, à J + 21 : flexion plantaire normale ; flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 22e jour : adressée au Pr.Ag. Lavarde à Paris.
- Suites éloignées simples (lettres du Pr. Ag. Lavarde en date du 26.3.70, 26.5.70 ; questionnaire rempli en date du 2.6.71)
 - . très discret oedème résiduel.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 120e jour.
 - . a fait du tennis au 6e mois.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Septembre 71.
 - . ablation réalisée le 3.9.71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 12 jour, pour convenances personnelles.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



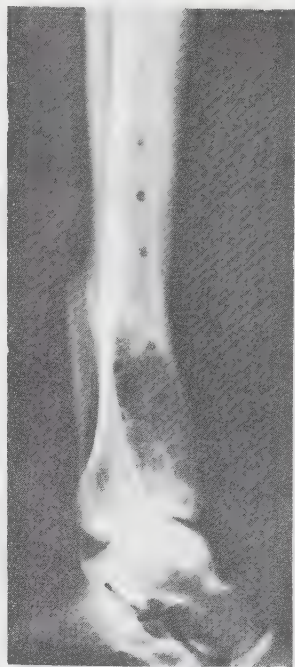
DÉPART



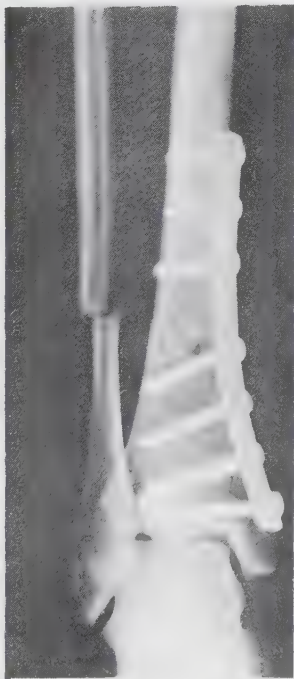
MONTAGE



J — 550



J — 555



OBS. N° 117 (Synthèse A.O. n° 439 - Dossier n° 5269).

RAM... Georges, 48 ans, Représentant de Commerce à Bruxelles.

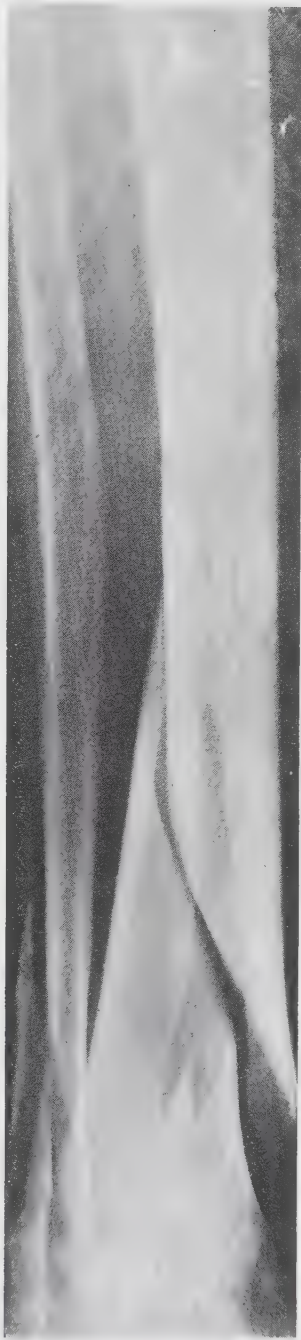
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 27 février 70, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 18 h 30.
 - . Opéré à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (24, 30)
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (35, 40) et 2 à os cortical (34, 32)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 28, 28).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . très discrète nécrose épidermique ;
 - . mouvements du cou-de-pied, à J + 14 :
 - flexion dorsale = 90°,
 - flexion plantaire subnormale.
- Rejoint son domicile au 15e jour : adressé au Dr Duchesne à Bruxelles.
- Opéré perdu de vue.



DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 118 (Synthèse A.O. n° 440 - Dossier n° 5276).

SIM... Jeannine, 20 ans, habitant à Mâcon (Saône-et-Loire).

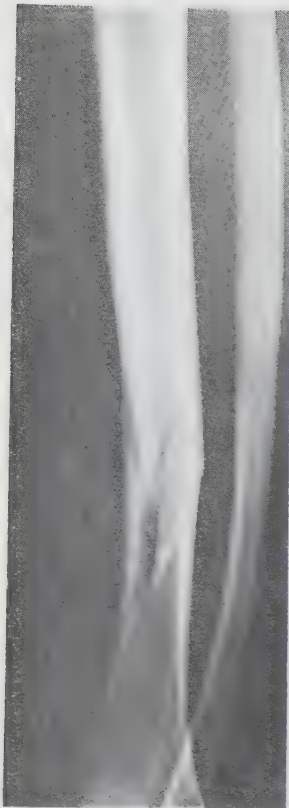
- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, spiroïde oblique longue avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le samedi 28 février 70, à 15 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 16 h 30.
 - . Opérée à 19 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

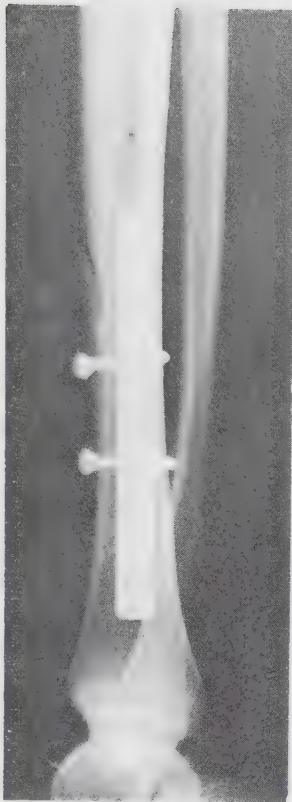
- . 2 vis isolées à os cortical,
- . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (36, 30, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 28, 28)

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

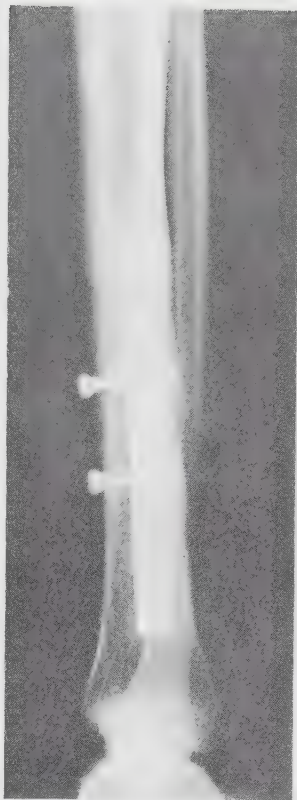
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, mouvements du cou-de-pied :
 - . flexion dorsale = 90°.
 - . flexion plantaire subnormale.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressée au Dr Lapras à Mâcon.
- Suites éloignées simples (lettres du Dr Lapras, en date du 23.3.70, 21.5.70). Appui complet au 80e jour.
- Revient de Mâcon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71.
 - . ablation réalisée le 23.8.71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 5 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



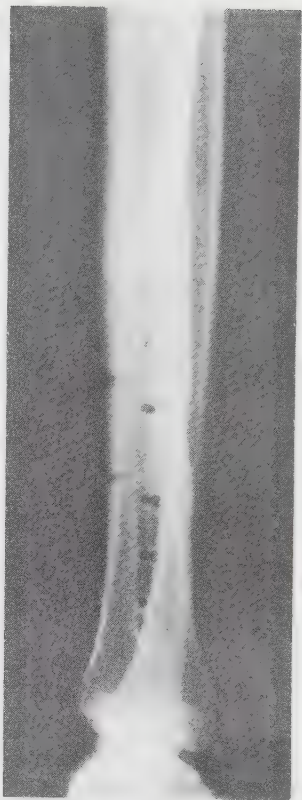
DÉPART



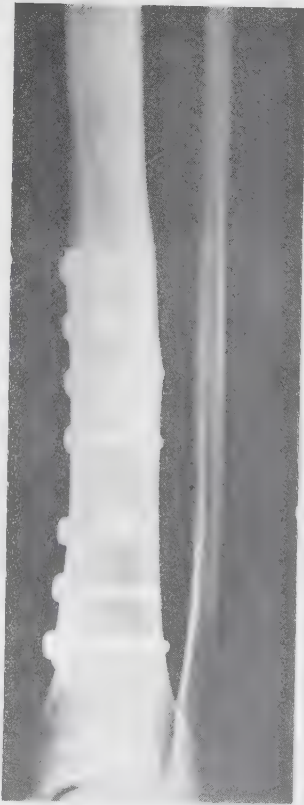
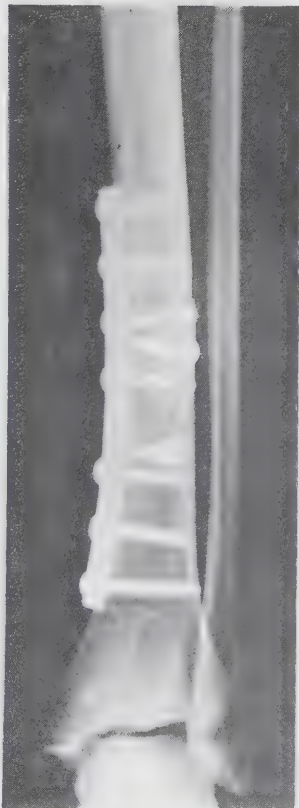
MONTAGE



J - 540



J - 545



OBS. N° 119 (Synthèse A.O. n° 441 - Dossier n° 5281).

de FAR... Philippe, 41 ans, Ingénieur à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur.

. Accidenté à l'Alpe d'Huez, le samedi 28 février 70, à 18 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Zentz).

. Arrivé à 21 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.

. Opéré le dimanche 1er mars 70, à 14 h -soit à la 20e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 1 vis isolée à os cortical de 28,

. et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (30, 30, 32)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 28.

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 13e jour : adressé au Pr. Ag. Lavarde à Paris.

- Suites éloignées :

. appui complet au 90e jour.

. douleurs lors de la course.

- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71.

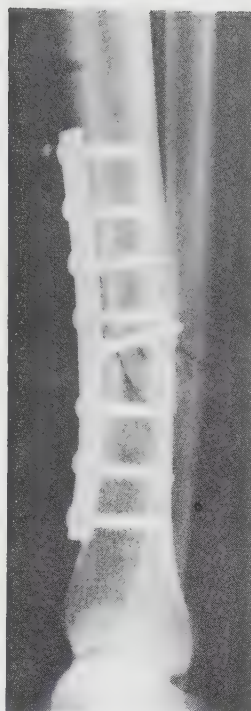
. ablation réalisée le 6.8.71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes).

. hospitalisation de 4 jours.

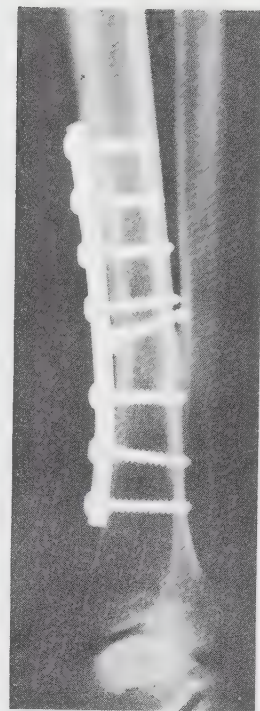
. excellent résultat radiographique et clinique (lettre en date du 12.6.72).



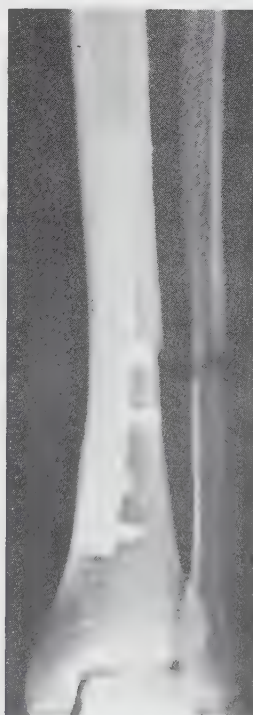
DÉPART



MONTAGE



J - 525



OBS. N° 120 (Synthèse A.O. n° 442 - Dossier n° 5282).

BOU... Michel, 24 ans, Employé à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur ... sur un os fracturé 5 ans auparavant et traité orthopédiquement avec un excellent résultat.

. Accidenté à Saint-Hilaire-du-Touvet, le dimanche 1er mars 70, à 11 h.

. Venu directement dans le Service.

. Arrivé à 13 h.

. Opéré à 18 h -soit à la 7e heure- (Dr Bocchio).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à os cortical, de 26,

. et une plaque standard à 8 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (48, 34, 34, 30)

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (30, 28, 28)

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

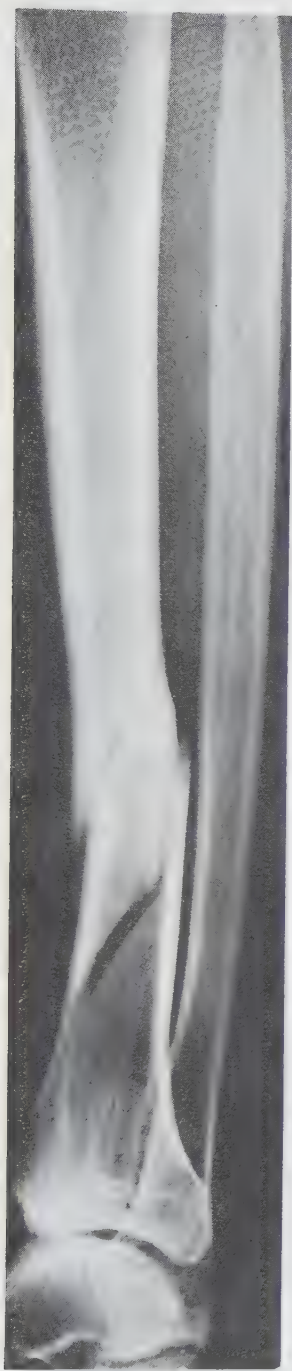
. à J + 18 , mouvements du cou-de-pied subnormaux ;

. oedème malléolaire très discret.

- Rejoint son domicile au 18e jour. Suivi dans le Service.

- Suites éloignées très simples (dernière consultation en date du 29.5.70)

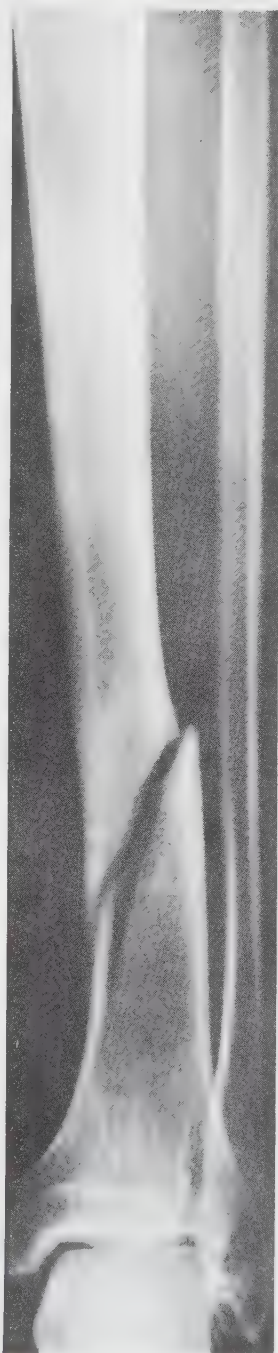
Appui complet au 35e jour.



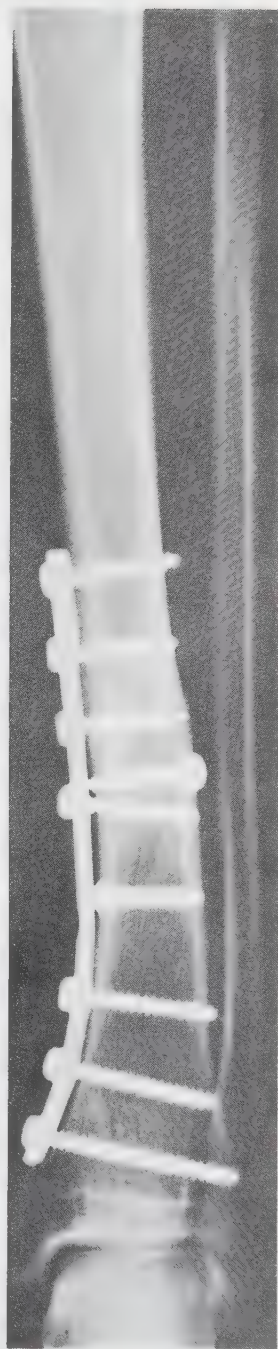
DÉPART



MONTAGE



DÉPART

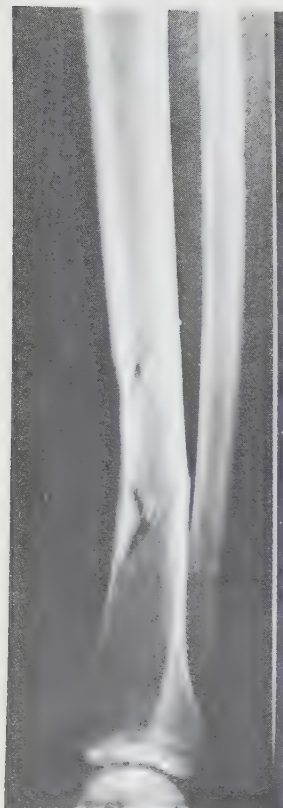


MONTAGE

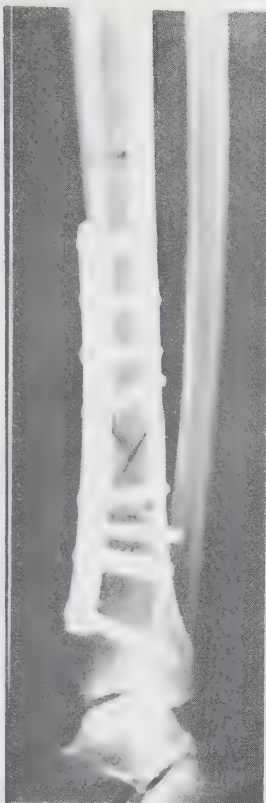
OBS. N° 121 (Synthèse A.O. n° 443 - Dossier n° 5286).

VER... Jeannine, 27 ans, Monitrice à la Côte-Saint-André (Isère).

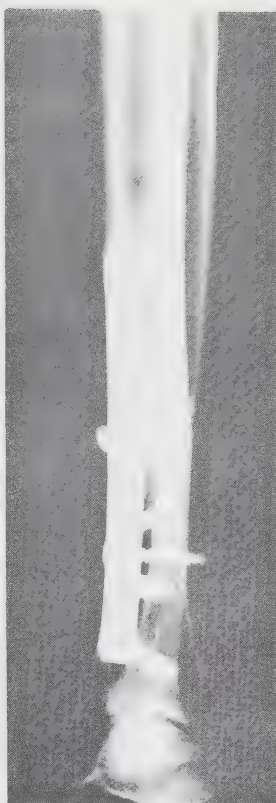
- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, spiroïde oblique longue simple, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée à Villard-de-Lans, le dimanche 1er mars 70, à 12 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Hamoniaux).
 - . Arrivée à 14 h 30.
 - . Opérée à 20 h -soit à la 8e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical,
 - . et une plaque standard à 7 trous, dont 6 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (40, 35), et une à os cortical de 30.
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (24, 26, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples.
- Rejoint son domicile au 11e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées simples (questionnaire reçu le 26.6.71)
 - . appui complet au 62e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
- Revient de la Côte-Saint-André, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71.
 - . ablation réalisée le 2 août 71 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 3 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



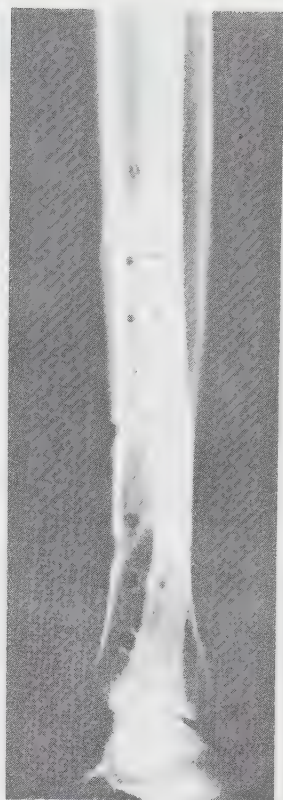
DÉPART



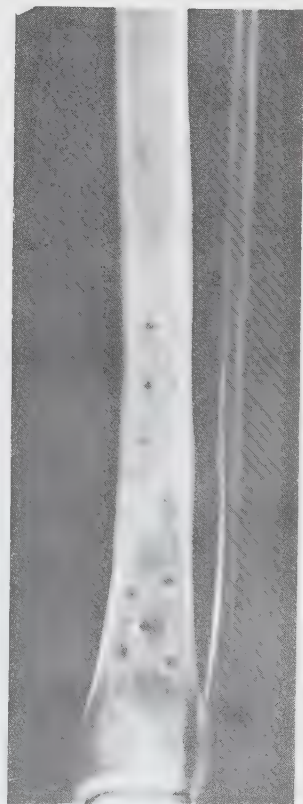
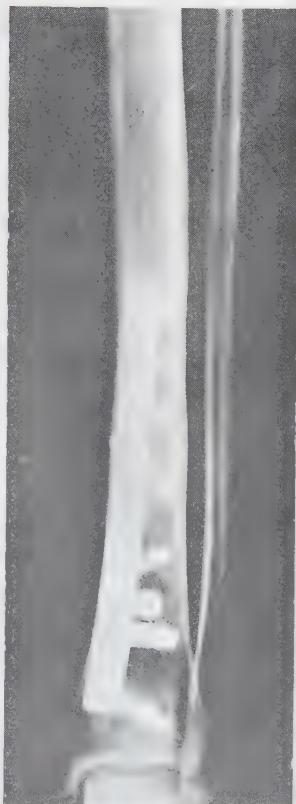
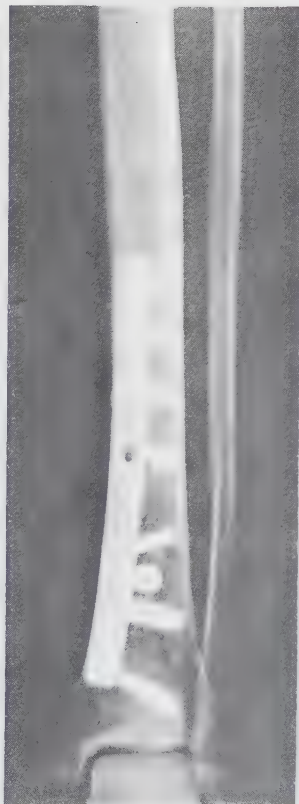
MONTAGE



J - 515



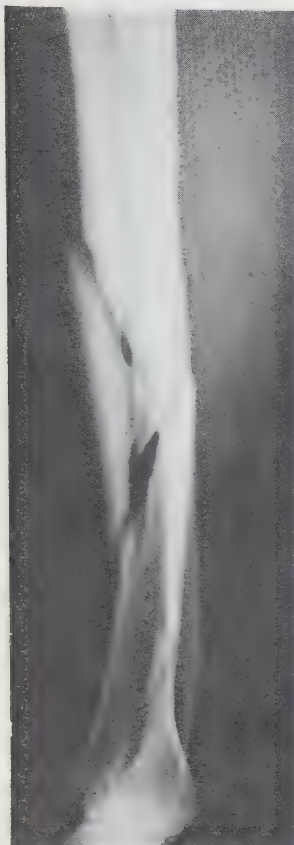
J - 520



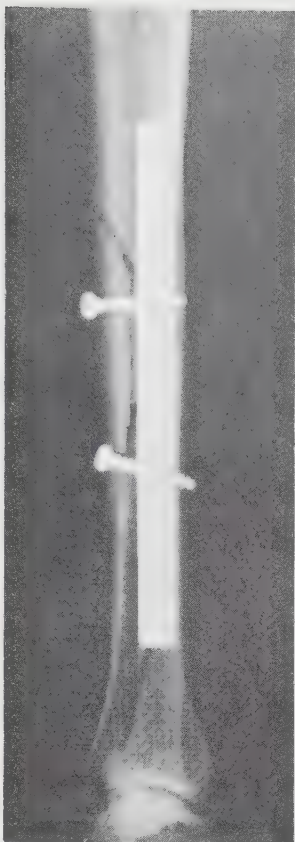
OBS. N° 122 (Synthèse A.O. n° 447 - Dossier n° 5329).

PAR... Jeannine, 50 ans, habitant à Saint-Leu-la-Forêt (Val d'Oise).

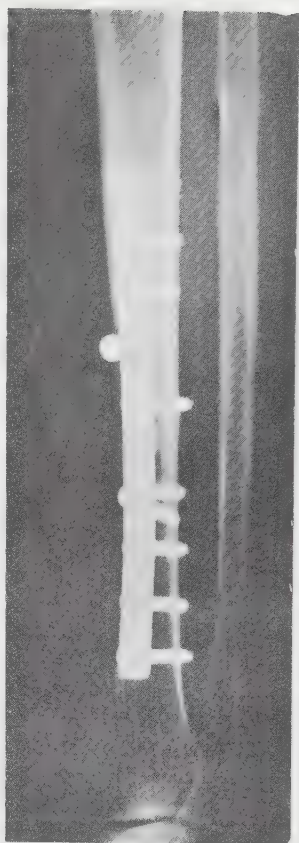
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 4 mars 70, à 16 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 18 h 30.
 - . Opérée à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 30.
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (28, 26, 22, 22)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 24, 24)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13 :
 - . discret oedème du cou-de-pied ;
 - . flexion dorsale = 110° ; flexion plantaire = 125°.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressé au Dr Afanassief à Pontoise.
- Suites éloignées (lettre du Dr Afanassief en date du 11.4.70)
 - . discret oedème et discrète raideur de la cheville transitoires.
 - . appui complet au 40e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 16 septembre 71 -soit au 19e mois- à Paris, par le Dr Lagrange.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 6.5.71, soit à J+425)
 - . clinique : estimé "très bon" par l'opérée, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 11.5.71).



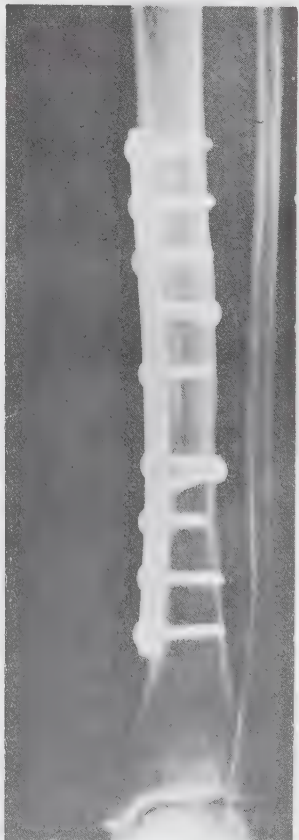
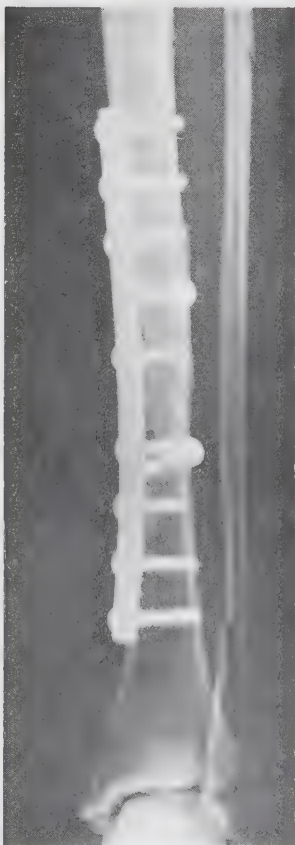
DÉPART



MONTAGE



J - 425



OBS. N° 123 (Synthèse A.O. n° 448 - Dossier n° 5264).

ODO... Jean, 26 ans, Transporteur à Malakoff (Hauts-de-Seine).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 inférieur, associée à une fracture du pilon tibial homologue.

- . Accidenté aux Deux-Alpes, le 27 février 70, à 10 h 30.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
- . Arrivé à 13 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison d'un oedème important.
- . Opéré le 6 mars 70 -soit au 7e jour- (Pr Bèzes).

- Synthèse

- 1° - du péroné, par une plaque 1/3 de tube à 6 trous, fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (16, 14, 12)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 12.

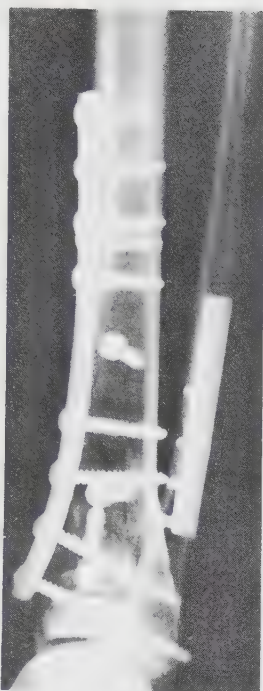
- 2° - du tibia, par :

- . 4 vis isolées à os cortical,
- . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (60, 52, 36)
 - dans le segment intermédiaire, par 1 vis à os cortical de 34.
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 28, 28, 28).

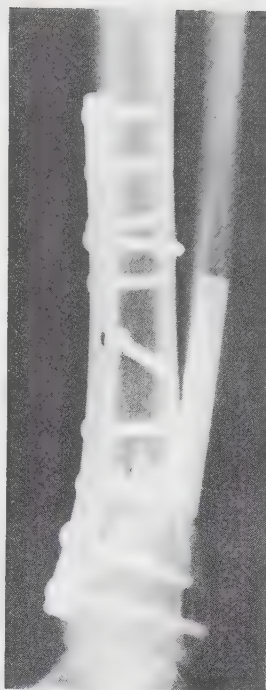
- Immobilisation plâtrée post-opératoire, pendant 7 jours. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 21,
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion dorsale = 90°,
 - . flexion plantaire = 115°.
- Rejoint son domicile au 27e jour -soit 20 jours après la synthèse- : adressé au Dr Julien-Vieroz, à Thiais (Val de Marne).
- Suites éloignées (lettre du Dr Julien-Vieroz en date du 8.4.70 ; questionnaire reçu le 24.5.71)
 - . appui complet au 115e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 120e jour.
 - . à J + 435, s'estime un "très bon résultat".
- Revient de Malakoff, en vue ablation du matériel de synthèse, en Septembre 71.
 - . ablation réalisée le 6.9.71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 4 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique, avec, en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (nouvelle lettre en date du 22.6.72).



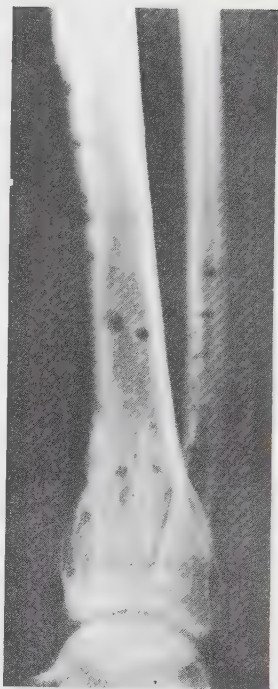
DÉPART



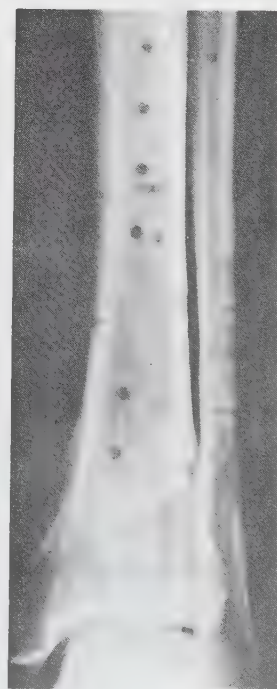
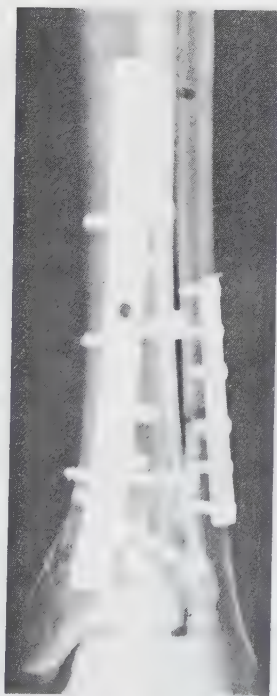
MONTAGE



J - 425



J - 550



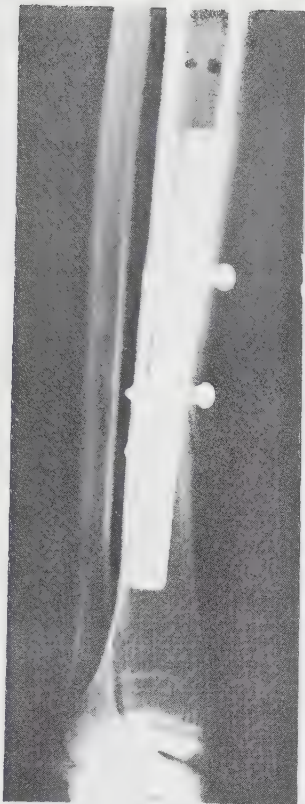
OBS. N° 124 (Synthèse A.O. n° 450 - Dossier n° 5346).

SQU... John, 22 ans, Lecteur Assistant d'Anglais, en stage à Grenoble.

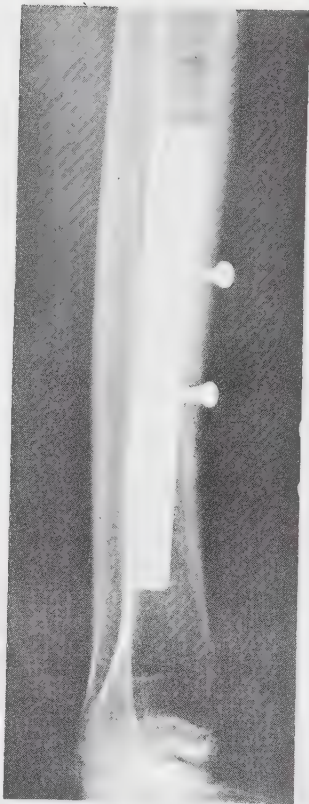
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à cheval sur le 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le samedi 7 mars 70, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoze).
 - . Arrivé à 19 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.
 - . Opéré le dimanche 8 mars 70, à 14 h -soit à la 22e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (30, 28),
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (28, 26, 28, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 24.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 11, cou-de-pied sec, flexion dorsale = 90°, flexion plantaire = 120°.
- Rejoint son domicile au 13e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples. Appui complet au 54e jour.
- A J + 450, s'estime un "très bon résultat", la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire reçu le 24.7.71).



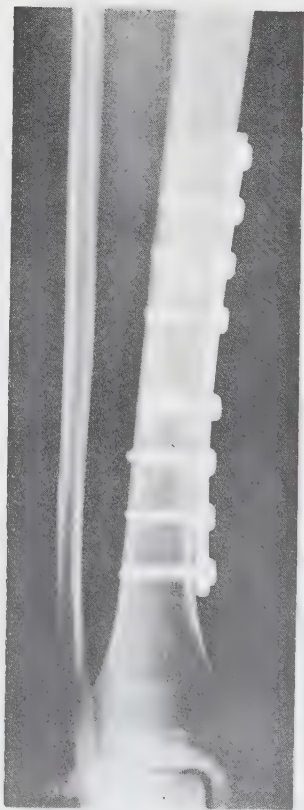
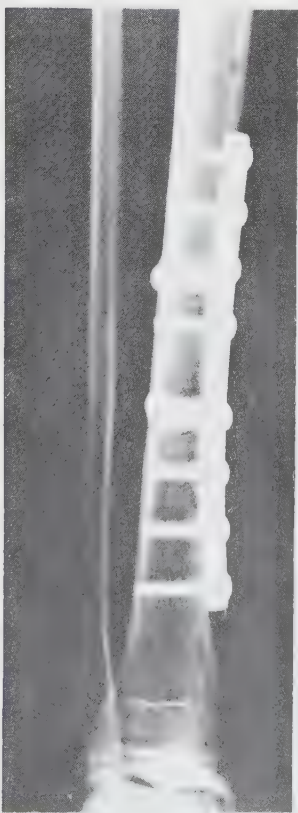
DÉPART



MONTAGE



J - 95



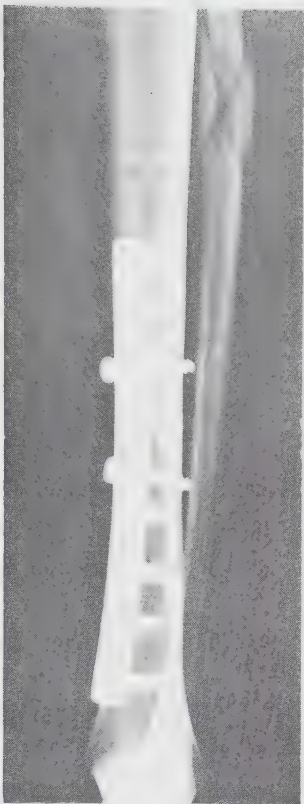
OBS. N° 125 (Synthèse A.O. n° 451 - Dossier n° 5357).

ISS... Elisabeth, 20 ans, Etudiante au Puy (Haute-Loire).

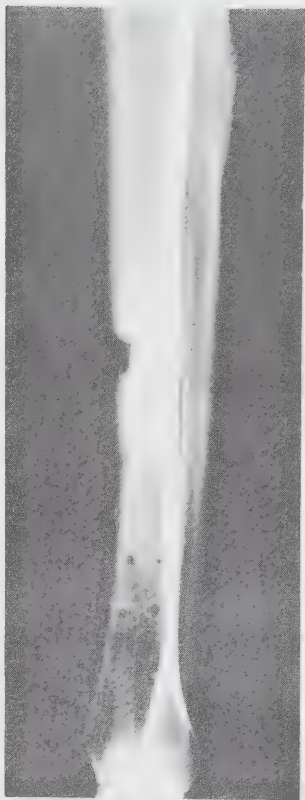
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 9 mars 70, à 13 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 15 h 45.
 - . Opérée à 17 h 30 -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (28, 26)
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension, vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 26, 26, 22)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (22, 22, 24, 20)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 15 :
 - . flexion dorsale dépasse l'angle droit.
 - . flexion plantaire = 110°.
- Rejoint son domicile au 15e jour : adressée au Dr Farizon, à St Etienne.
- Suites éloignées (lettres du Dr Farizon en date du 17.4.70, 31.12.70)
 - . impossibilité d'extension du gros orteil.
 - . a repris ses activités universitaires au 30e jour.
 - . appui complet au 75e jour.
- Ablation prématurée du matériel de synthèse, le 23 décembre 70 -soit au 10e mois-, à St Etienne, par le Dr Farizon. Hospitalisation de 15 jours. Suites simples.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 8.5.71, soit à J+425)
 - . clinique : estimé "passable", en raison du défaut persistant d'extension du gros orteil (questionnaire rempli en date du 11.5.71).



DÉPART



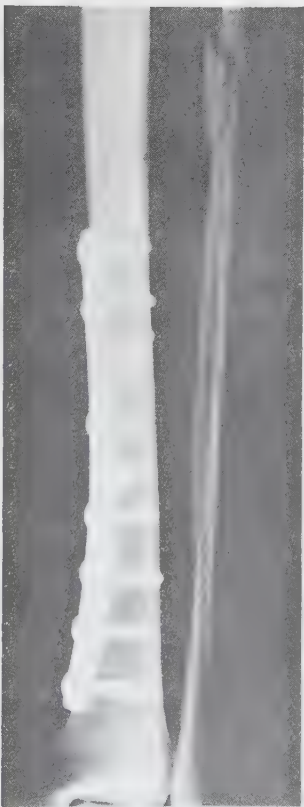
MONTAGE



J - 425



DÉPART



MONTAGE



J - 425

OBS. N° 126 (Synthèse A.O. n° 452 - Dossier n° 5374).

DAG... Jean-Pierre, 29 ans, Ingénieur à Bois-Colombes (Hauts-de-Seine).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 10 mars 70, à 12 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivé à 15 h 30.

. Opéré à 18 h -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 4 vis isolées à os cortical (32, 28, 34, 34)

. et une plaque standard à 12 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (34, 32, 32)

- dans le segment intermédiaire, par 3 vis à os cortical (34, 34, 30)

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (32, 32, 30).

La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 10 :

. flexion dorsale = 90°.

. flexion plantaire normale.

- Rejoint son domicile au 10e jour : adressé au Dr Lemoine à Paris.

- Suites éloignées simples (lettre du Dr Lemoine en date du 8.4.70 ; questionnaire rempli en date du 3.5.71)

. a repris ses activités professionnelles au 90e jour.

. appui complet au 95e jour.

. a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.

- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71.

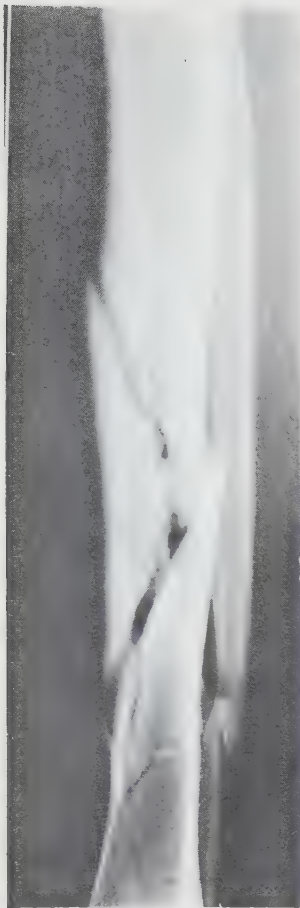
Ablation réalisée le 30 août 71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes).

Hospitalisation de 4 jours.

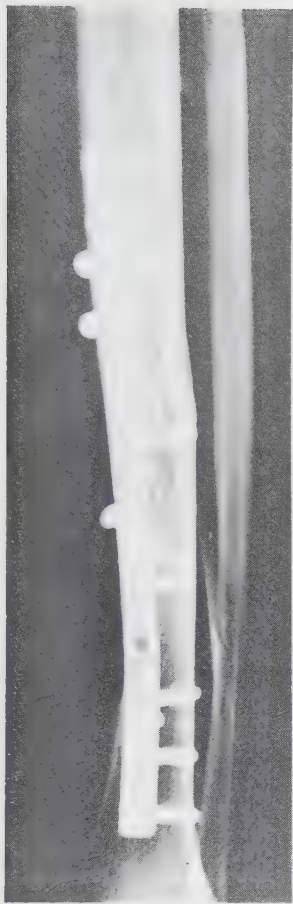
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 2.9.71, soit à J+540).

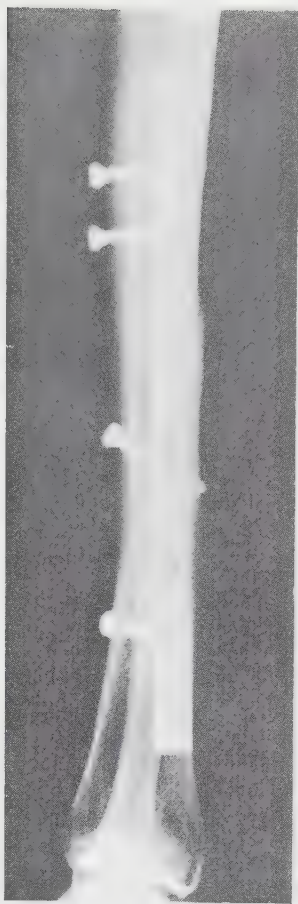
. clinique : excellent ; en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique (lettre en date du 26.6.72).



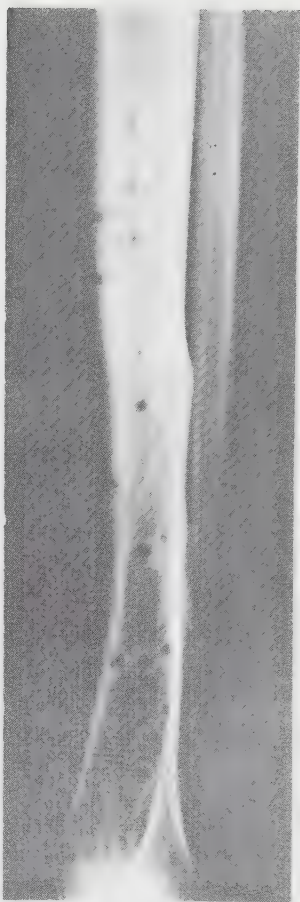
DÉPART



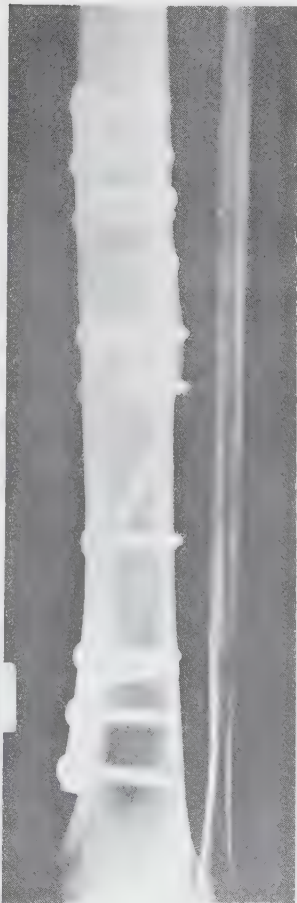
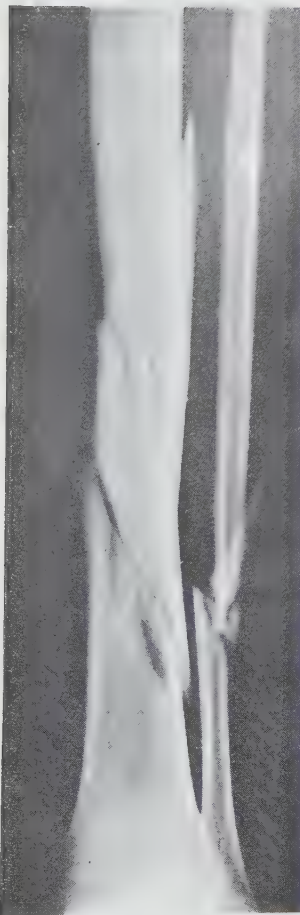
MONTAGE



J - 535



J - 540



OBS. N° 127 (Synthèse A.O. n° 453 - Dossier n° 5380).

BAS... Jacques, 59 ans, Chef de Service au Ministère de l'Equipement à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antéro-externe, siégeant à la moitié inférieure.

- . Accidenté à l'Alpe d'Huez, le 11 mars 70, à 12 h.
- . Adressé par le Médecin de station (Dr Zentz).
- . Arrivé à 14 h 45.
- . Opéré à 18 h -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

- . 3 vis isolées à os cortical (30, 30, 28)
- . et une plaque standard à 11 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (44, 44, 36, 30)
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical (22, 30)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (30, 30, 30, 28).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 19 :

- . flexion dorsale = 90°.
- . flexion plantaire = 110°.

- Rejoint son domicile au 19e jour : adressé au Pr Padovani à l'Hôpital Foch, à Suresnes.

- Suites éloignées (lettres de l'opéré en date du 17.4.70, 5.11.70, 8.5.71 ; questionnaire rempli en date du 10.5.71)

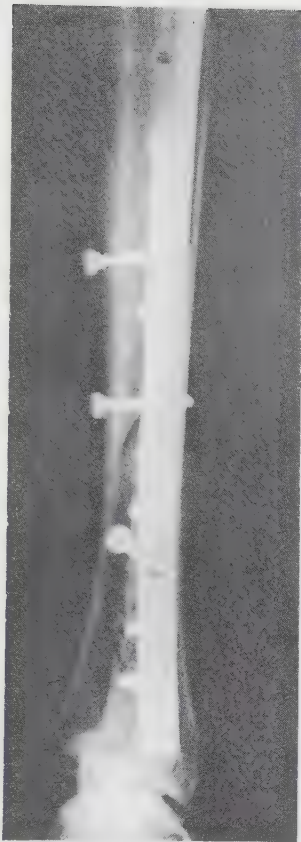
- . appui complet au 60e jour.
- . douleurs au niveau de la plaque, lors de la course.
- . a repris ses activités professionnelles au 60e jour.

- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Septembre 71.

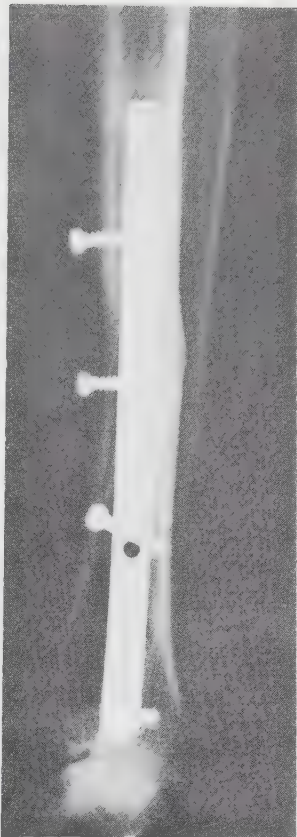
- . ablation réalisée le 6.9.71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes).
- . hospitalisation de 4 jours.
- . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



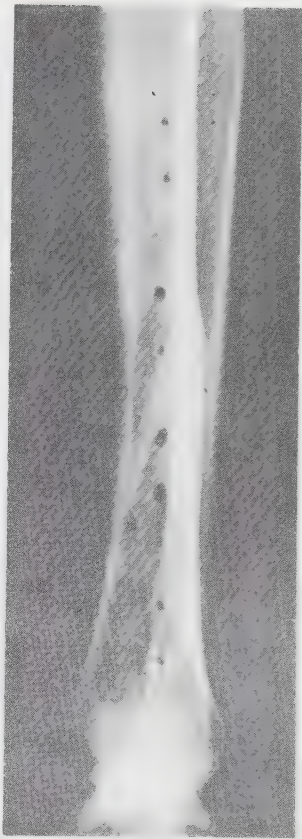
DÉPART



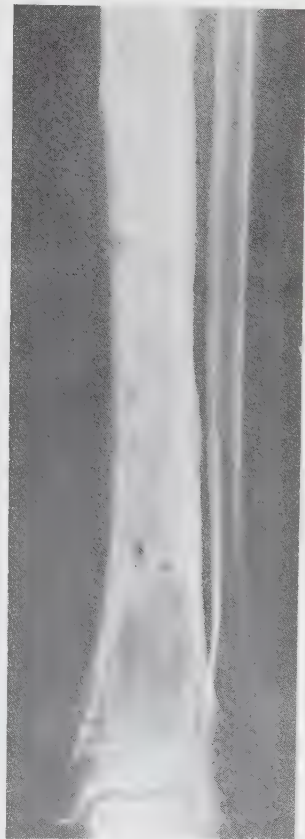
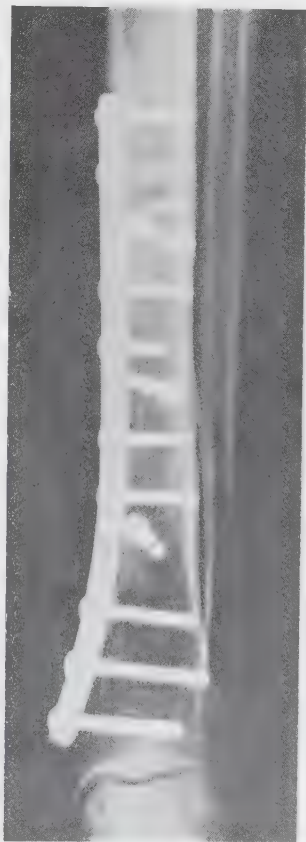
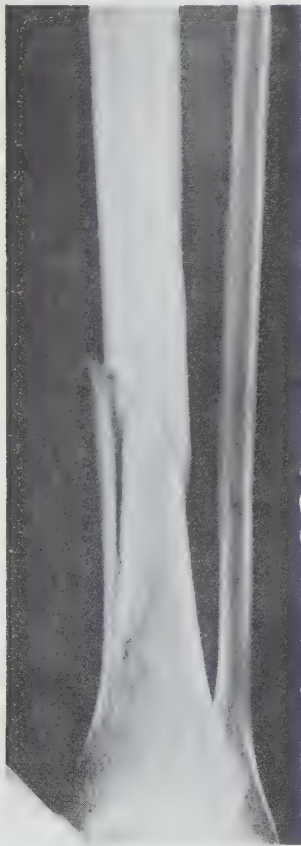
MONTAGE



J - 545



J - 550



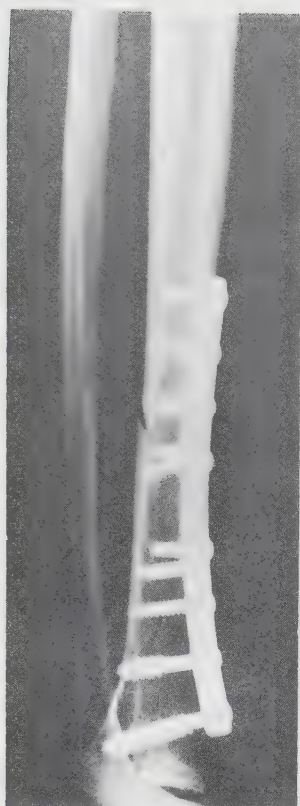
OBS. N° 128 (Synthèse A.O. n° 454 - Dossier n° 5394).

SCH... Monique, 44 ans, habitant à Morschwiller (Haut-Rhin).

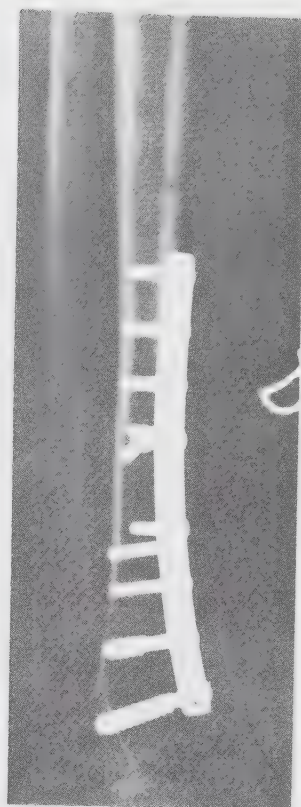
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spirœide oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 12 mars 70, à 16 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 17 h 30.
 - . Opérée à 19 h 30 -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (28, 24)
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont 2 (les deux plus basses) à os spongieux (45, 35) et 2 à os cortical (28, 22)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 24, 24, 28)
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 11 :
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion dorsale = 90°,
 - . flexion plantaire normale.
- Rejoint son domicile au 11e jour : adressée au Dr Molé à Colmar.
- Suites éloignées simples :
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Résultat clinique et radiographique excellent (questionnaire et clichés reçus en date du 8.5.71).
- . A encore sa plaque, en Août 72. Ne ressent pas la moindre gêne, même après 4 à 5 heures de marche en montagne (lettre en date du 2.8.72).



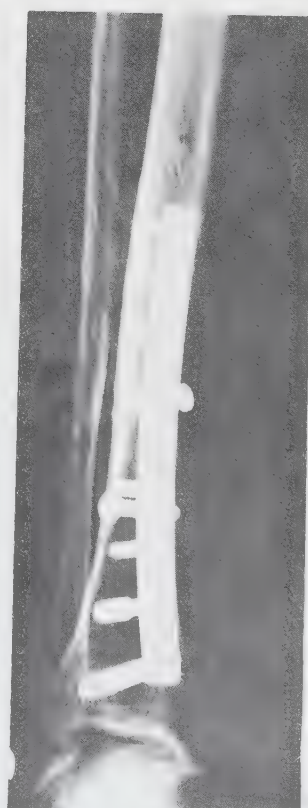
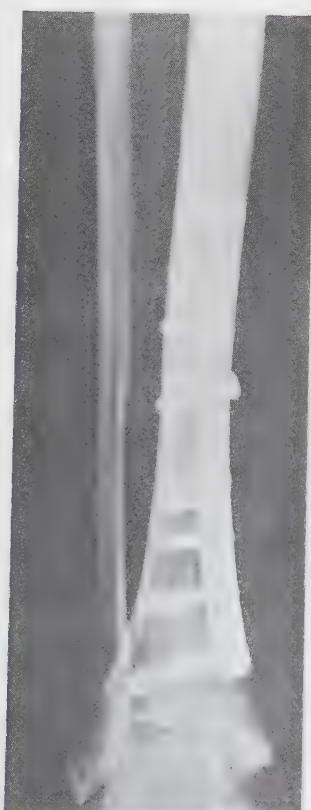
DÉPART



MONTAGE



J - 420



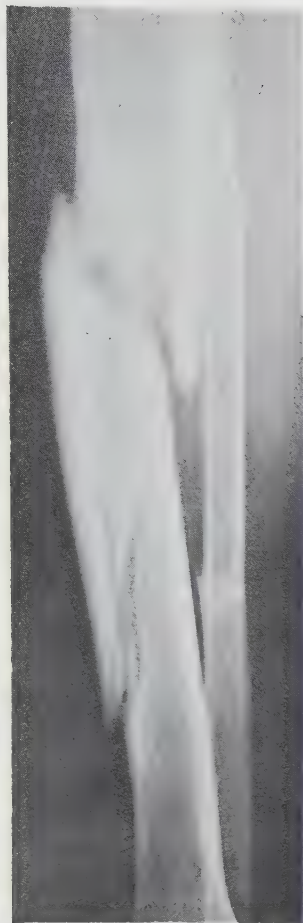
OBS. N° 129 (Synthèse A.O. n° 455 - Dossier n° 5404).

ROC... Alain, 24 ans, Programmeur à Grenoble.

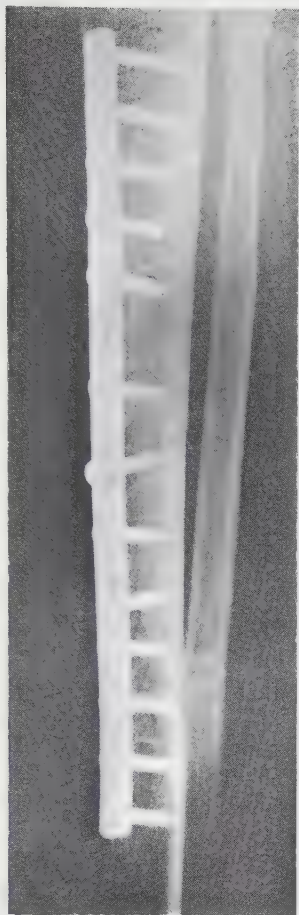
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue avec aile de papillon antéro-externe, siégeant au 1/3 moyen, associée à une fissure de la tubérosité externe du tibia homologue.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 13 mars 70, à 10 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 13 h 15.
 - . Opéré à 19 h -soit à la 9e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (32, 34)
 - . et une plaque standard à 14 trous, dont 11 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 6 vis à os cortical (38, 38, 34, 30, 30, 28).
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (30, 30, 28, 28, 28).

La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire, mais traction par broche transcalcaneenne, pendant 30 jours, en raison de la fissure du plateau tibial externe. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 30, cou-de-pied normal.
- Rejoint son domicile au 42e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 7.5.71)
 - . appui complet au 75e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 105e jour.
- En raison d'un syndrome inflammatoire généralisé d'étiologie non précisée, ablation du matériel de synthèse -sur la demande de son Médecin Traitant, Pr HOLLARD- le 17 mars 71 -soit un an après la synthèse- (Pr Bèzes). Aucune signe inflammatoire au niveau de la zone synthésée. Hospitalisation de 10 jours.

L'évolution ultérieure a permis de savoir que le syndrome inflammatoire était sous la dépendance d'une spondylarthrite ankylosante débutante.
- Résultat radiographique et clinique excellent, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (revu et radiographié à la consultation du Service du 7.7.71).



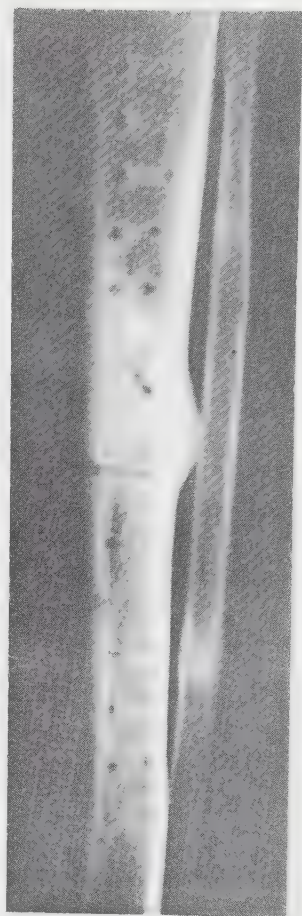
DÉPART



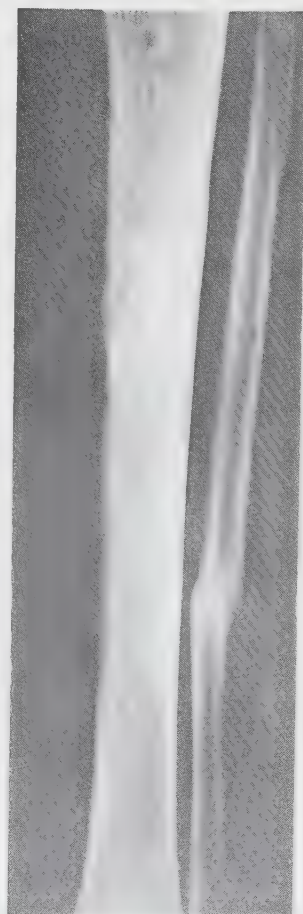
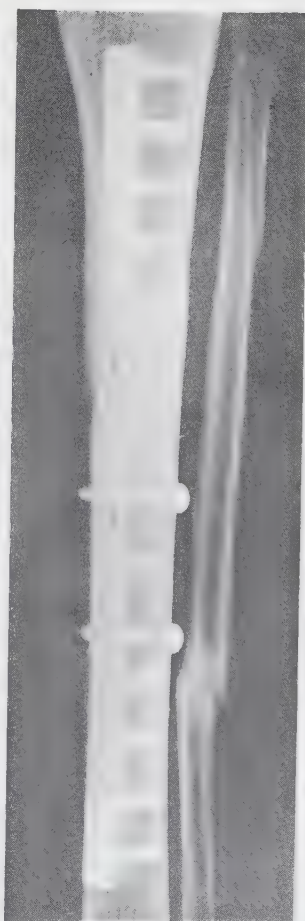
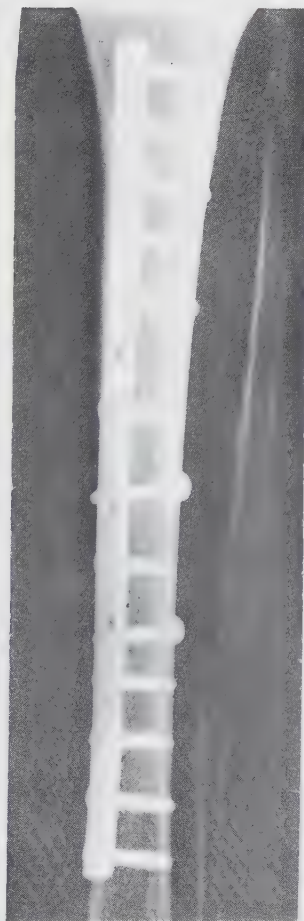
MONTAGE



J - 360



J - 480



OBS. N° 130 (Synthèse A.O. n° 456 - Dossier n° 5410).

BOU... Josette, 24 ans, habitant à Ris-Orangis (Essonne).

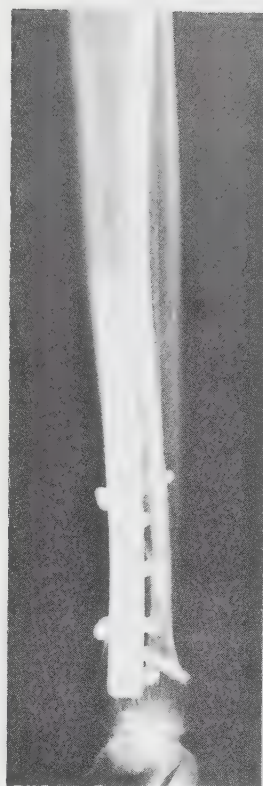
- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 13 mars 70, à 15 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 16 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison du siège très bas de la fracture.
 - . Opérée le samedi 14 mars 70 à 13 h 30 -soit à la 23e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (26, 36)
 - . et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (24, 24, 22, 22).
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 24, 22, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 12, mouvements du cou-de-pied :
 - . flexion dorsale = 90°.
 - . flexion plantaire = 115°.
- Rejoint son domicile au 12e jour : adressée au Dr Julien-Vieroz à Thiais.
- Suites éloignées (lettre de l'opérée en date du 24.7.70 ; questionnaire rempli en date du 5.9.70).
 - . oedème vespéral tenace et gêne à la flexion dorsale du cou-de-pied.
 - . appui complet au 90e jour.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Janvier 72. Ablation réalisée le 24.1.72 -soit au 23e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 3 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 26.1.72, soit à J+680)
 - . clinique : excellent (lettre en date du 20.6.72).



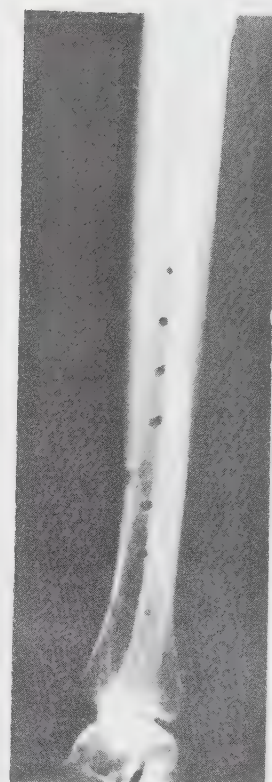
DÉPART



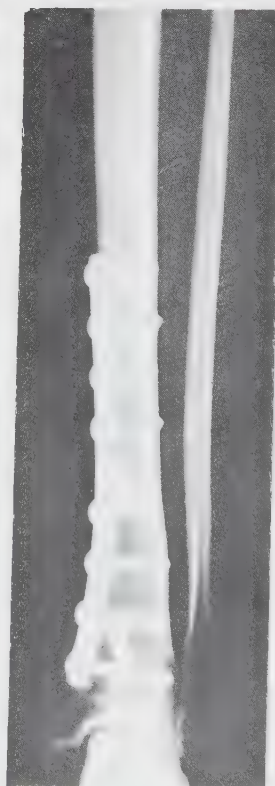
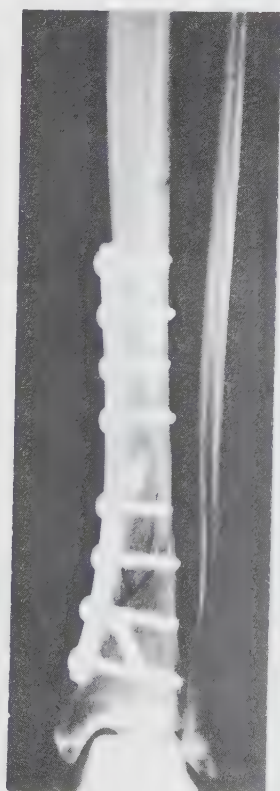
MONTAGE



J - 675



J - 680



OBS. N° 131 (Synthèse A.O. n° 458 - Dossier n° 5428).

JUL... André, 40 ans, Directeur Général Adjoint au C.H.R. de Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur, associée à une fracture de la malléole interne homologue.

. Accidenté à La Clusaz, le dimanche 15 mars 70, à 17 h.

. Venu directement dans le Service.

. Arrivé à 22 h 30.

. Opéré à 23 h -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse :

1° - du tibia, par :

. 3 vis isolées à os cortical,

. et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (52, 44, 38)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 30, 30, 32)

La 4e vis à partir du haut est mise sous compression.

2° - de la malléole interne, par une vis malléolaire de 50.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13,

. cou-de-pied sec,

. flexion dorsale = 90°.

. flexion plantaire = 120°.

- Rejoint son domicile au 13e jour. Suivi dans le Service.

- Suites éloignées très simples :

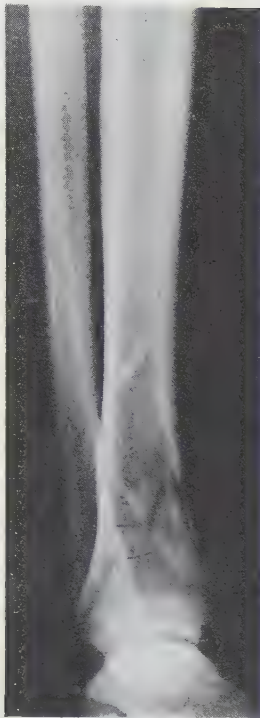
. n'a pratiquement pas arrêté ses activités au sein du C.H.R. de Grenoble.

. appui complet au 60e jour.

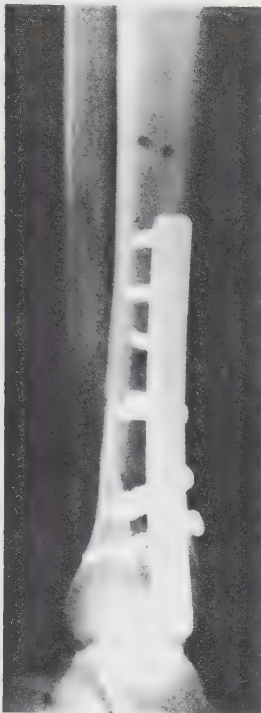
- Ablation du matériel de synthèse, le 15 octobre 71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes).

.hospitalisation de 3 jours.

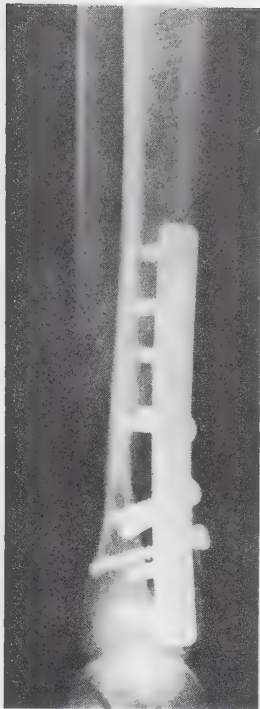
. est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



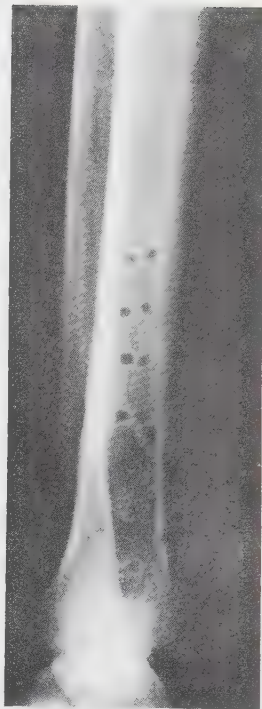
DÉPART



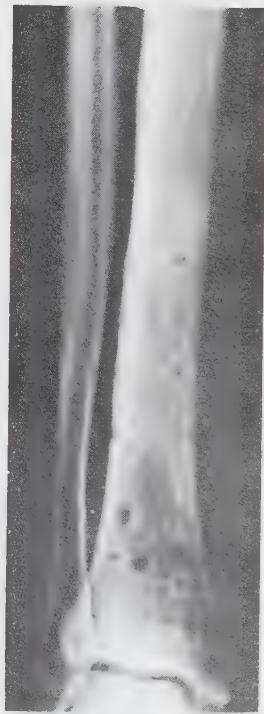
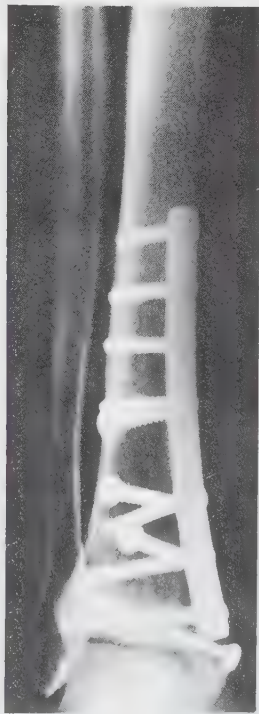
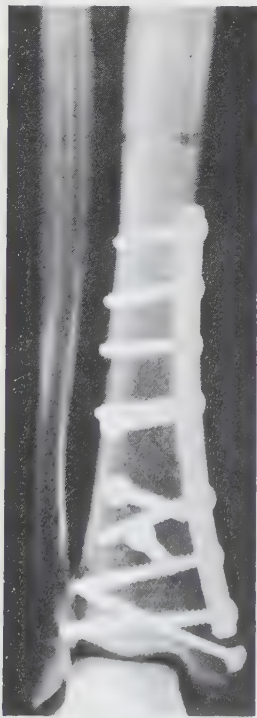
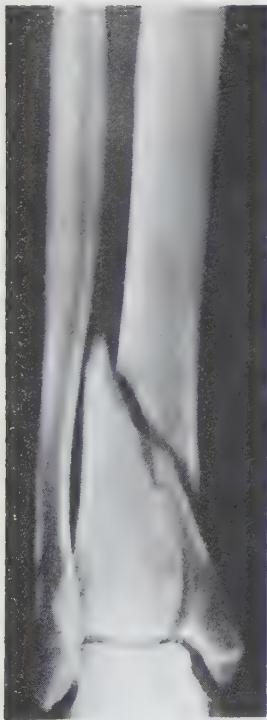
MONTAGE



J - 540



J - 580



OBS. N° 132 (Synthèse A.O. n° 460 - Dossier n° 5446).

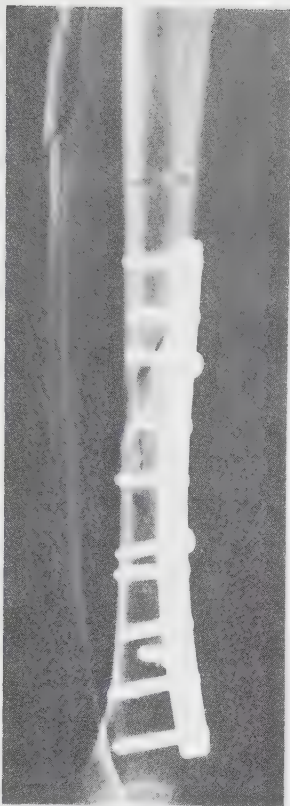
JON... Micheline, 29 ans, habitant à Bruxelles (Belgique).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 17 mars 70, à 17 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivée à 19 h 30.
 - . Opérée à 20 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (28, 26, 26)
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (38, 34, 26, 26)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 26, 22, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 11 :
 - . flexion dorsale = 90°.
 - . flexion plantaire normale.
- Rejoint son domicile au 11e jour : adressée au Dr Duchesne à Bruxelles.
- Suites éloignées très simples (lettres du Dr Duchesne en date du 14.4.70, 20.8.70 ; lettre de l'opérée en date du 22.5.70). Appui complet au 75e jour.
- Résultat clinique estimé "excellent" par l'opérée (questionnaire rempli en mai 71), et résultat radiographique excellent (clichés en date du 28.9.70, soit à J + 190).

NB : a eu ablation du matériel de synthèse, le 11.8.71, -soit au 17e mois- à Bruxelles, par le Dr Duchesne. Excellent résultat clinique et radiographique (lettre du Dr Duchesne en date du 7.9.72)



DÉPART



MONTAGE



J - 190



OBS. N° 133 (Synthèse A.O. n° 464 - Dossier n° 5469).

LEG... Robert, 49 ans, Agent de change à Paris.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postérieure, siégeant au 1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le samedi 21 mars 70, à 12 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivé à 15 h.

. Opéré à 19 h -soit à la 7e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 3 vis isolées à os cortical (24, 28, 24)

. et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (44, 40, 32, 32)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (20, 20, 20, 24).

Les 2e et 4e vis à partir du haut sont mises sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service :

. très discrète nécrose cutanée (1 cm x 1,5 cm)

. état du cou-de-pied, à J + 13 : cou-de-pied sec, flexion dorsale = 85°, flexion plantaire = 110°.

- Rejoint son domicile au 13e jour : adressé au Pr.Ag. Lavarde à Paris.

- Suites éloignées simples (lettres du Pr.Ag. Lavarde en date du 20.4.70, 18.6.70).

. appui complet au 85e jour.

. a repris ses activités professionnelles au 95e jour.

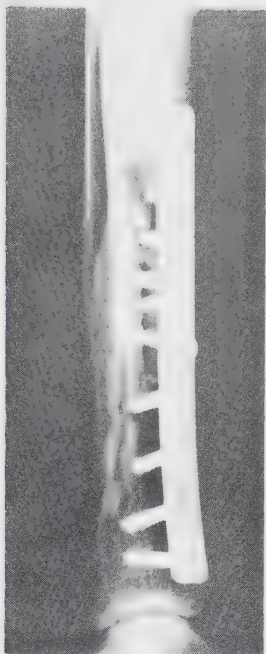
- Résultat :

. radiographique : excellent, malgré un discret cal fusiforme (clichés en date du 14.6.71, soit à J + 450)

. clinique : estimé "excellent", la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 14.6.71).



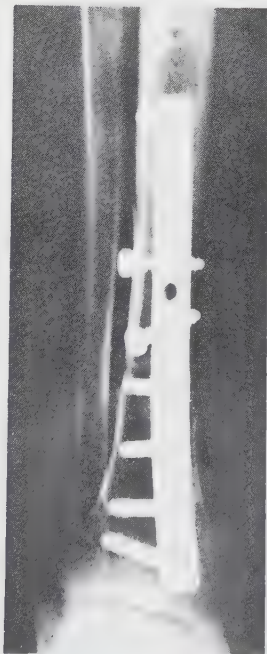
DÉPART



MONTAGE



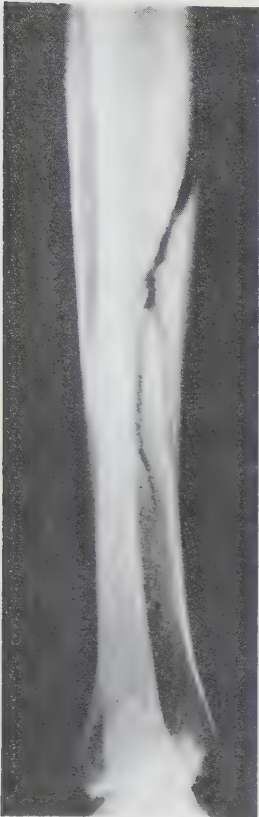
J - 450



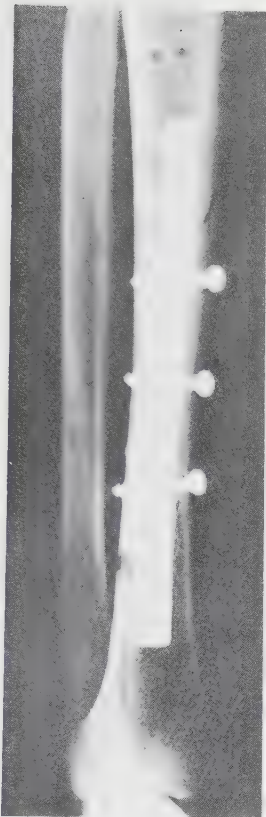
OBS. N° 134 (Synthèse A.O. n° 466 - Dossier n° 5479).

CLA... Roger, 32 ans, Ingénieur à Grenoble.

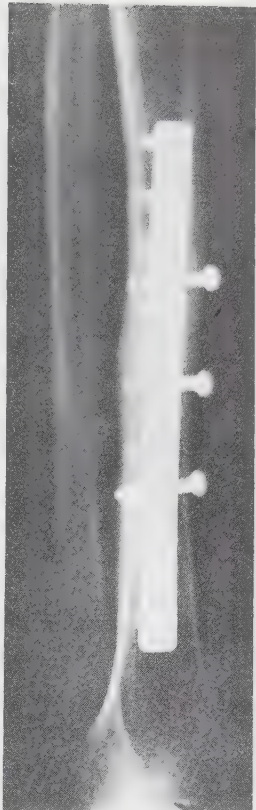
- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidenté à l'Alpe d'Huez, le samedi 21 mars 70, à 14 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Zentz).
 - . Arrivé à 18 h 15 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive et d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le dimanche 22 mars 70, à 14 h -soit à la 24e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (28, 28, 30)
 - . et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (34, 30, 26, 28)
 - dans le segment d'amont, par 5 vis à os cortical (26, 26, 26, 24, 24).
- . La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anti-coagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, cou-de-pied normal dans sa morphologie et dans ses mouvements.
- Rejoint son domicile au 14e jour. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 12.7.71)
 - . atrophie transitoire du mollet,
 - . a repris ses activités professionnelles au 20e jour.
 - . a conduit sa voiture au 25e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 10 mois après sa fracture.
- Ablation du matériel de synthèse, le 15 novembre 71 -soit au 20e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 5 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



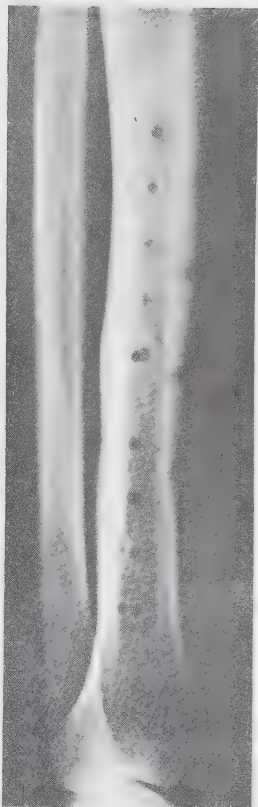
DÉPART



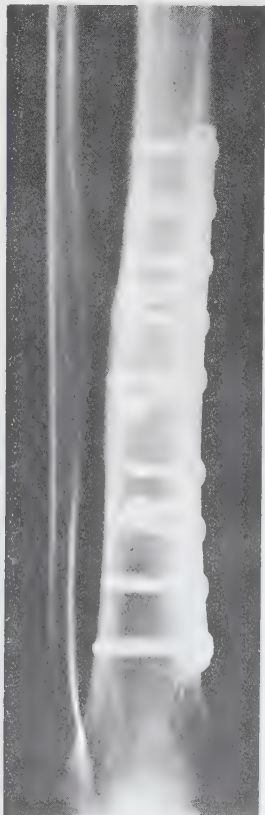
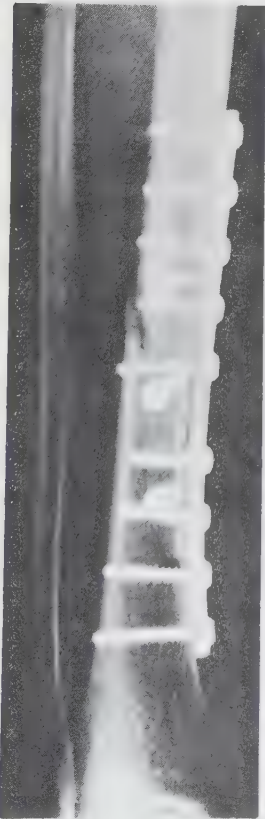
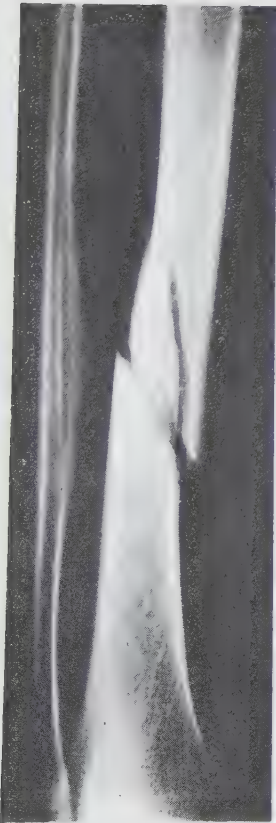
MONTAGE



J - 600



J - 605



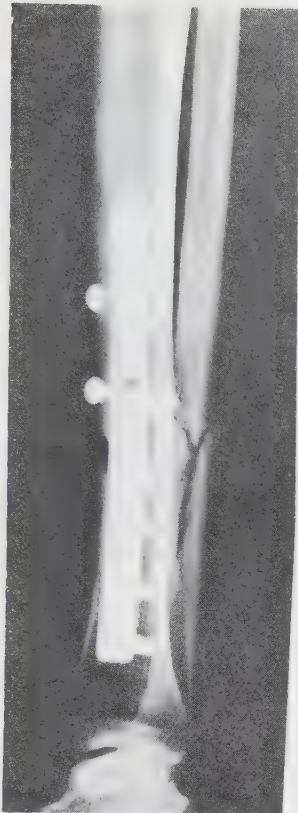
OBS. N° 135 (Synthèse A.O. n° 467 - Dossier n° 5487).

SER... Annie, 20 ans, Etudiante à Ambérieu (Ain)...

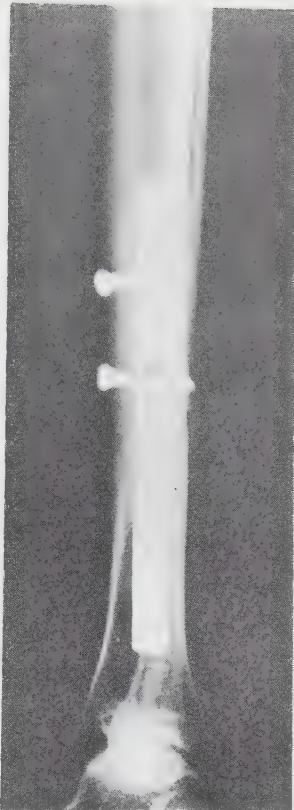
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le dimanche 22 mars 70, à 12 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 15 h.
 - . Opérée à 20 h -soit à la 8e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical de 28,
 - . et une plaque standard à 8 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (34, 34, 30, 28)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (24, 26, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service,
 - . très discrète nécrose épidermique sur la berge interne de presque toute la hauteur de l'incision.
 - . déficit de l'extension du gros orteil.
 - . état du cou-de-pied, à J + 12 : flexion = 100° ; extension normale.
- Rejoint son domicile au 13e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées (questionnaire rempli en date du 6.5.71)
 - . a repris ses activités scolaires au 21e jour.
 - . appui complet au 55e jour.
 - . douleurs au niveau de la plaque lors de la course.
 - . a fait du patin à glace, avec son matériel de synthèse, 10 mois après sa fracture.
- Revient d'Ambérieu, en vue ablation du matériel de synthèse, en Avril 71. Ablation réalisée le 26.4.71 -soit au 14e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 29.4.71, soit à J+405)
 - . clinique : excellent sur le plan fonctionnel, mais cicatrice jugée inesthétique (lettre en date de Juin 72).



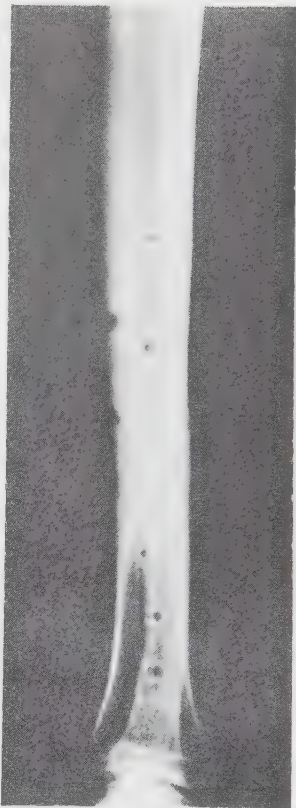
DÉPART



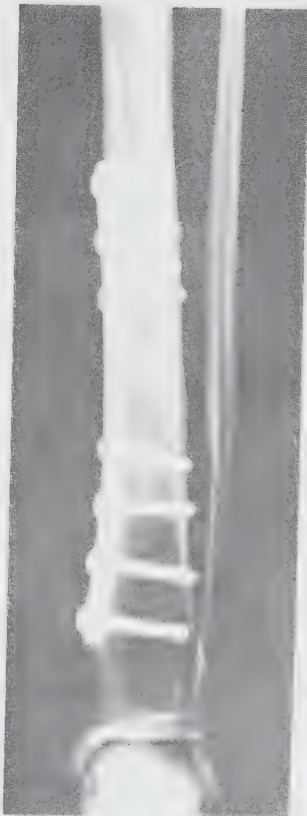
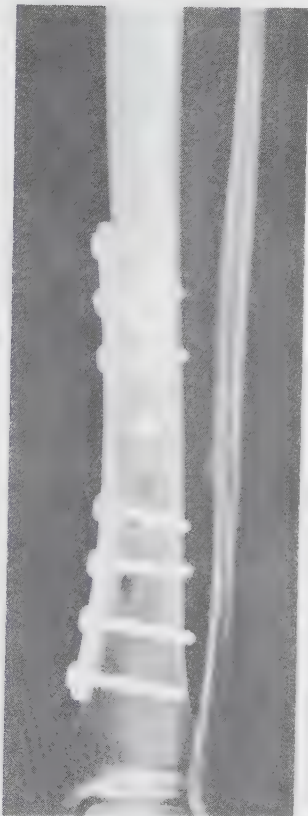
MONTAGE



J - 400



J - 405



OBS. N° 136 (Synthèse A.O. n° 468 - Dossier n° 5483).

AUT... Guy, 43 ans, Agent Commercial à Rennes (Ille-et-Vilaine).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 21 mars 70.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).

. D'abord traité orthopédiquement, car fracture très peu déplacée.

. Opéré le 23 mars 70 -soit au 2e jour- (Pr Bèzes), en raison d'un déplacement secondaire.

- Synthèse du tibia, par :

. 3 vis isolées à os cortical (28, 22, 28)

. et une plaque standard à 10 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 45, et 2 à os cortical (36, 34)

- dans le segment intermédiaire, par 1 vis à os cortical de 28.

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (30, 30; 28).

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service, simples.

- Rejoint son domicile au 12e jour : adressé au Pr. Ag. Masse, à Rennes.

- Suites éloignées simples (lettres du Pr. Ag. Masse en date du 15.4.70, 22.6.70). Appui complet au 90e jour.

- Ablation du matériel de synthèse, en mai 71 -soit au 14e mois- à Rennes, par le Pr. Ag. Masse.

- Résultat excellent (lettre du Pr. Ag. Masse en date du 6.5.71).



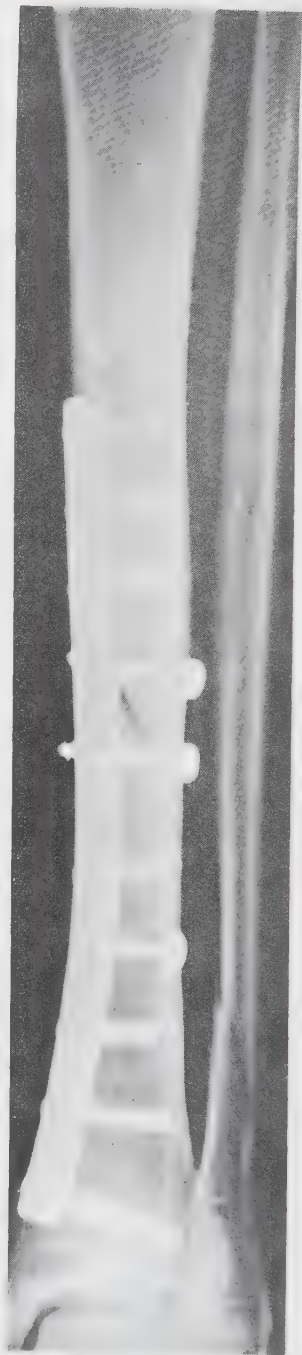
DÉPART



MONTAGE



DÉPART



MONTAGE

OBS. N° 137 (Synthèse A.O. n° 470 - Dossier n° 5503).

BEL... Michel, 36 ans, Technicien à Epinay-sur-Orge (Essonne).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant à l'union 1/3 supérieur-1/3 moyen.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 23 mars 70, à 16 h.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comozi).

. Arrivé à 18 h.

. Opéré à 20 h -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 3 vis isolées à os cortical,

. et une plaque standard à 9 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, mise SOUS tension vers le haut, et fixée

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (26, 22, 26, 26)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 28, 26)

La 3e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 13, mouvements du cou-de-pied subnormaux.

- Rejoint son domicile au 13e jour : adressé au Dr Kapandji à Longjumeau.

- Suites éloignées (lettres du Dr Kapandji en date du 25.6.70, 28.6.71)

. a conduit sa voiture au 21e jour.

. appui complet au 90e jour.

. douleurs au niveau de la plaque, lors de la course.

. a repris ses activités professionnelles au 97e jour.

- Ablation du matériel de synthèse, le 24 juin 71 -soit au 15e mois-, à Longjumeau, par le Dr Kapandji.

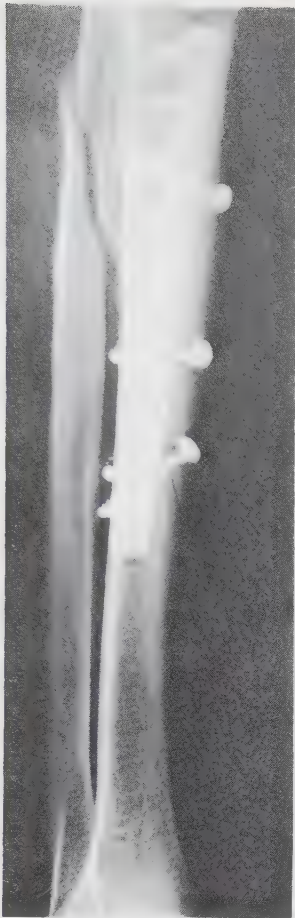
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 25.6.71, soit à J+455)

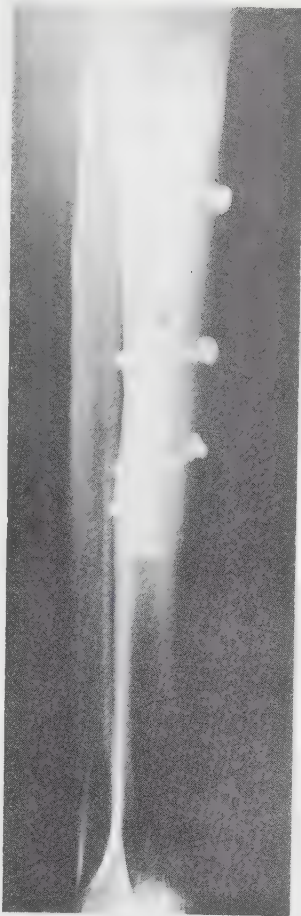
. clinique : excellent, la cicatrice étant, en particulier, jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 2.7.71).



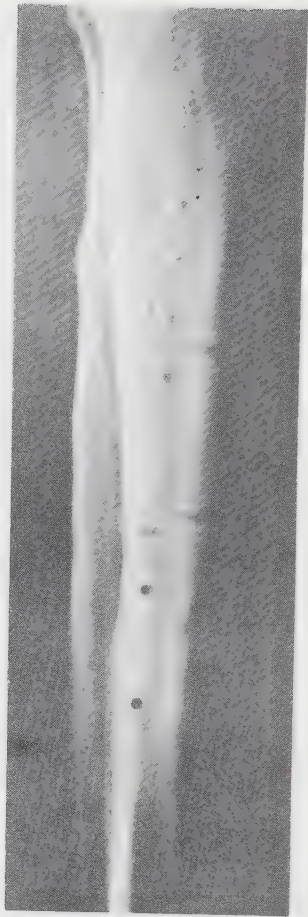
DÉPART



MONTAGE



J - 440



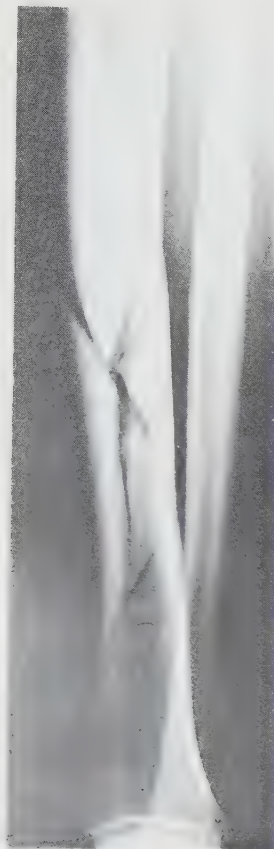
J - 455



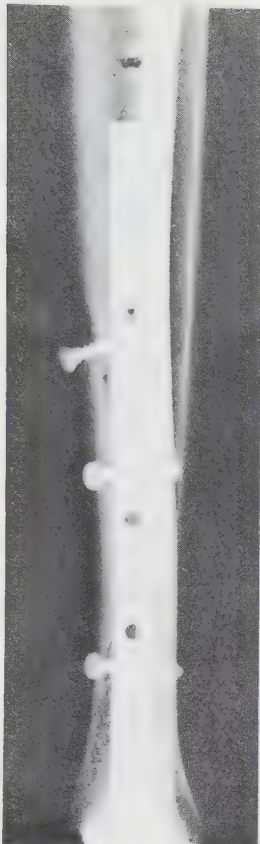
OBS. N° 138 (Synthèse A.O. n° 471 - Dossier n° 5482).

GUE... Yves, 24 ans, Etudiant à Lyon.

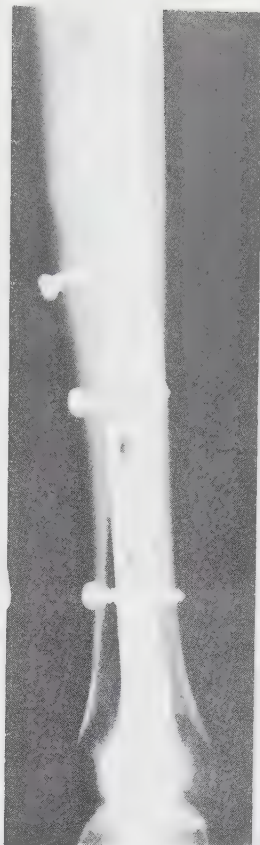
- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, multifragmentaire, intéressant la moitié inférieure du tibia.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 21 mars 70, à 17 h.
 - . Venu directement dans le Service.
 - . Arrivé à 19 h 30.: traction transcalcaneenne d'attente, en raison d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 24 mars 70, -soit au 3e jour- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (30, 30, 26)
 - . et une plaque standard à 12 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, légèrement chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 45, et 3 à os cortical (40, 28, 28).
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical de 26.
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 28.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 12 :
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion dorsale = 90°,
 - . flexion plantaire = 110°.
- Rejoint son domicile au 17e jour -soit 14 jours après la synthèse-. Suivi dans le Service.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 20.5.71)
 - . a repris ses activités universitaires au 30e jour.
 - . appui complet au 60e jour.
- Revient de Lyon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juillet 71.
 - . ablation réalisée le 5 juillet 71 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 5 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



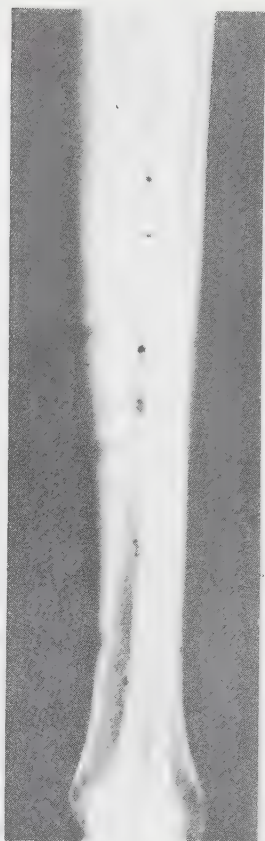
DÉPART



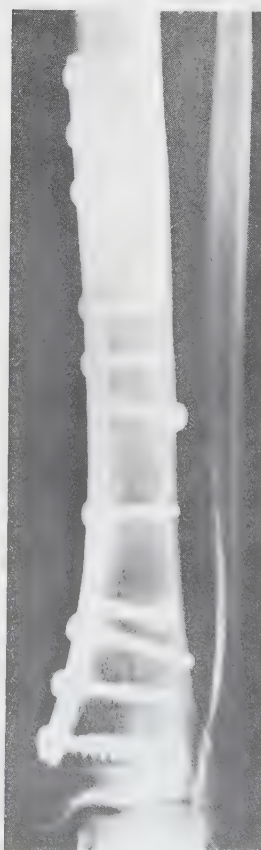
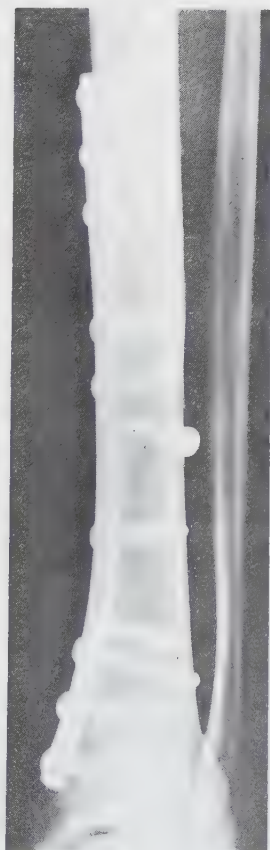
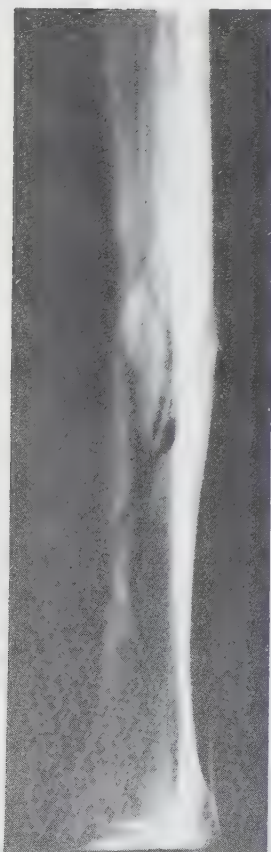
MONTAGE



J - 410



J - 475



OBS. N° 139 (Synthèse A.O. n° 472 - Dossier n° 5508).

ROS... Arlette, 24 ans, Employée de Banque à Bruxelles.

- Fracture fermée isolée du tibia gauche, par ski, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antérieure, siégeant au 1/3 moyen.

. Accidentée aux Deux-Alpes, le 24 mars 70, à 12 h.

. Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).

. Arrivée à 15 h.

. Opérée à 18 h -soit à la 6e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 2 vis isolées à os cortical (30, 28)

. et une plaque standard à 9 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 5 vis à os cortical (30, 28, 28, 28, 24)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 26, 24)

La 5e vis à partir du bas est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 11

. pas d'oedème,

. flexion plantaire normale,

. flexion dorsale = 90°.

- Rejoint son domicile au 11e jour : adressée au Dr Duchesne à Bruxelles.

- Suites éloignées simples (lettres du Dr Duchesne en date du 25.3.70, 15.4.70 ; questionnaire rempli en date du 15.7.71)

. appui complet au 65e jour.

. a repris ses activités professionnelles au 67e jour.

. a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.

- Revient de Bruxelles, en vue ablation du matériel de synthèse, en Septembre 71.

. Ablation réalisée le 22 septembre 71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes).

Hospitalisation de 5 jours.

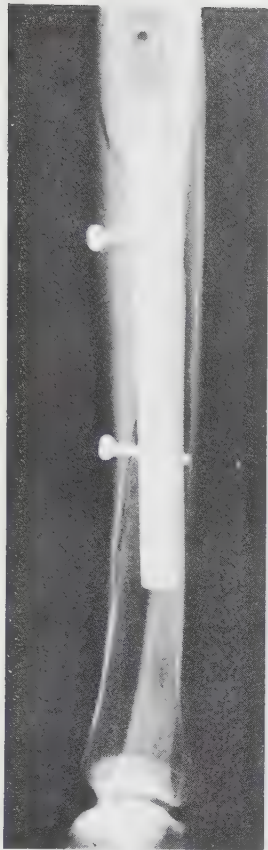
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 27.12.71, soit à J+640)

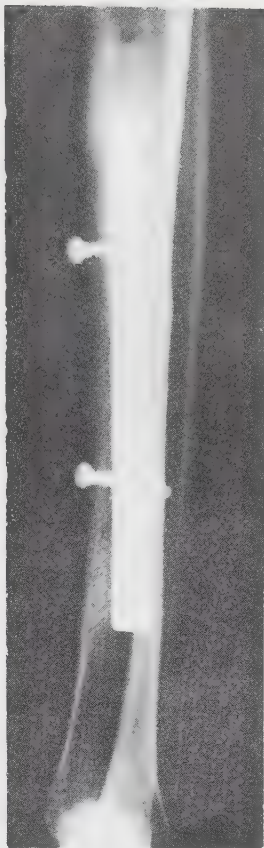
. clinique : excellent, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique. (lettre en date du 27.12.71).



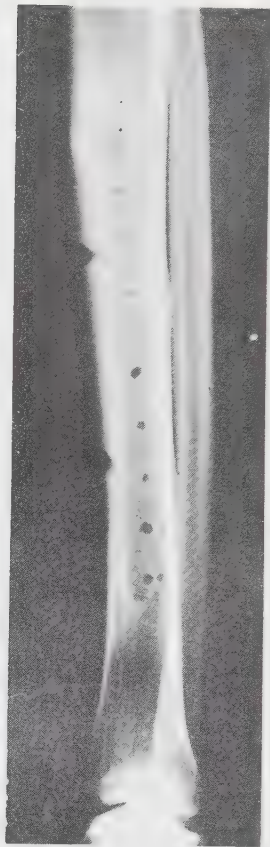
DÉPART



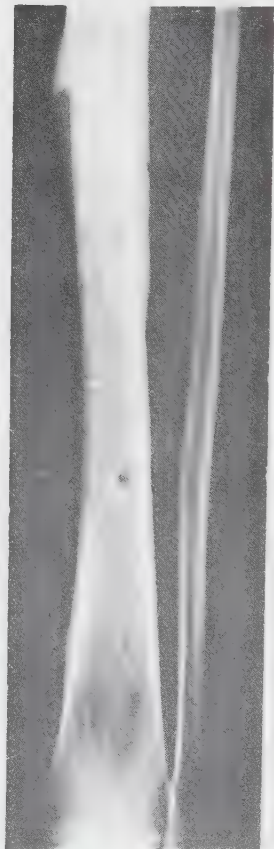
MONTAGE



J - 500



J - 555



OBS. N° 140 (Synthèse A.O. n° 489 - Dossier n° 5517).

LEP... Françoise, 35 ans, habitant à Rouen (Seine-Maritime).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 inférieur. Un trait de refend intéresse le pilon tibial.

- . Accidentée aux Deux-Alpes, le 25 mars 70, à 11 h.
- . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoze).
- . Arrivée à 13 h 30 : traction transcalcanéenne d'attente, en raison du type anatomique de la fracture.
- . Opérée le 2 avril 70 -soit au 8e jour- (Pr Bèzes).

- Synthèse :

1° - Dans un premier temps, du tibia, par :

- . 1 vis isolée à os cortical de 36,
- . et 2 plaques en gouttière, placées,
 - 1'une, sur la crête tibiale antérieure : plaque à 9 trous, dont 7 utilisés, modelée à la presse, et fixée :
 - . dans le segment d'aval, par 3 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 40, et 2 à os cortical (38, 14)
 - . dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (34, 34, 14, 14)
 - 1'autre, sur le bord postéro-interne : plaque à 6 trous, dont 5 utilisés, fixée :
 - . dans le segment d'aval, par 2 vis à os cortical (42, 34)
 - . dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (28, 28, 32)
- . Plastie complémentaire d'os spongieux prélevé sur la crête iliaque.

2° - Dans un deuxième temps, du péroné, par une plaque 1/3 de tube à 6 trous, fixée :

- dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (14, 14, 12)
- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (14, 12, 14)

- Gouttière plâtrée postérieure pendant une semaine. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

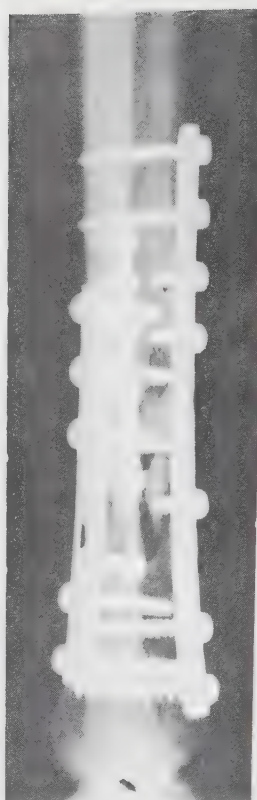
- Suites immédiates, dans le Service :

- . discrète nécrose épidermique à la partie angulaire de l'incision.
- . à J + 11 : flexion dorsale = 100° ; flexion plantaire = 140°.

- Rejoint son domicile au 24e jour -soit 16 jours après la synthèse- : adressée au Dr Boulet à Rouen.
- Suites secondaires simples (lettre du Dr Boulet en date du 3.9.70 ; lettre de l'opérée en date du 23.10.70 ; revue à la consultation du Service, le 19.1.71 et le 8.4.71 ; questionnaire rempli en date du 8.5.71). Appui complet au 150e jour.
- Revient de Rouen, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71. Intervention réalisée le 5 août 71 -soit au 17e mois- (Pr Bèzes).
 - . ablation de la plaque sur le péroné.
 - . ablation de la plaque en gouttière sur le bord postéro-interne du tibia.
 - . décortication + nouvelle greffe d'os spongieux prélevé sur la crête iliaque droite.
 - . la plaque de la crête tibiale antérieure est laissée en place.
- Rejoint son domicile au 10e jour. Est à la marche avec appui complet.
- Revient de Rouen, pour la deuxième fois, en Octobre 71 -soit au 19e mois-, pour pseudarthrose du tibia avec rupture de la plaque laissée en place... d'où troisième intervention le 4 octobre 71 (Pr Bèzes) :
 - . ablation de la plaque rompue.
 - . décortication.
 - . enclouage centro-médullaire par clou de 12 et de 340.
 - . ostéotomie du péroné. Troisième greffe d'os spongieux complémentaire, prélevé sur la crête iliaque droite.
- Suites simples :
 - . marche avec appui complet, 6 jours après l'intervention, et rejoint son domicile au 11e jour.
 - . à J + 104 : consolidation acquise. Résultat clinique très satisfaisant.
 - . revient de Rouen, le 18 janvier 72 -soit 134 jours après l'enclouage- pour faire constater l'excellence de son résultat final.



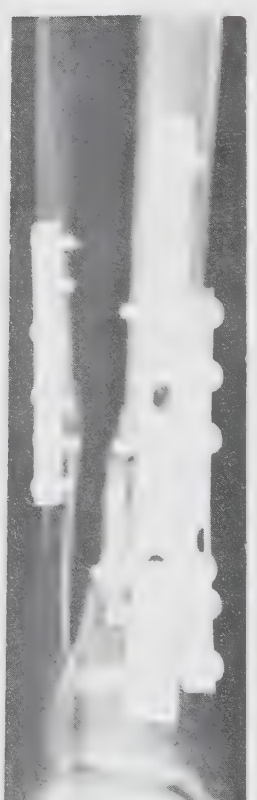
DÉPART



MONTAGE

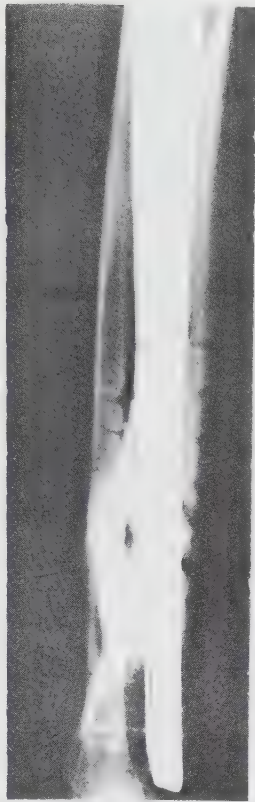


J - 430

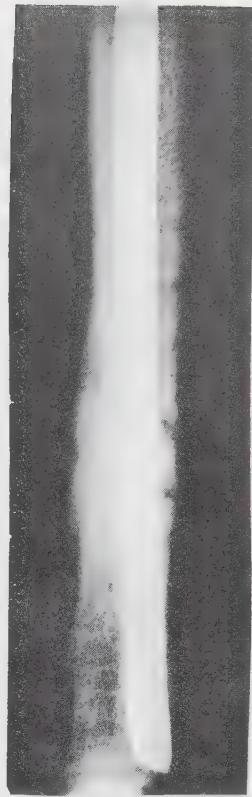




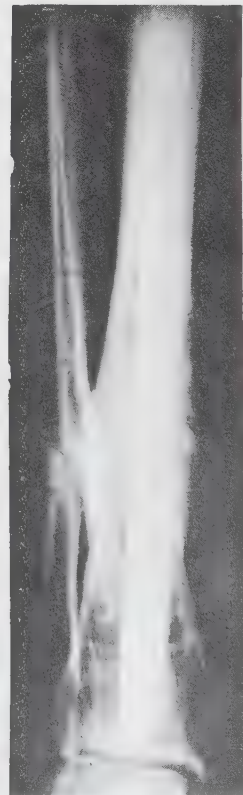
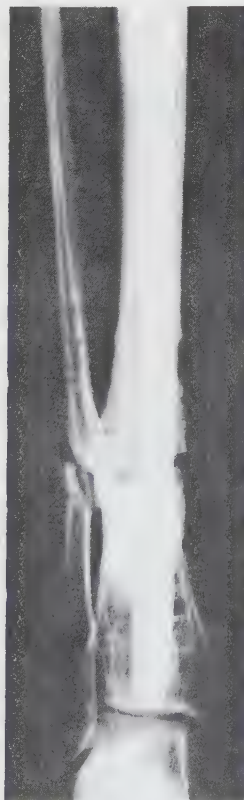
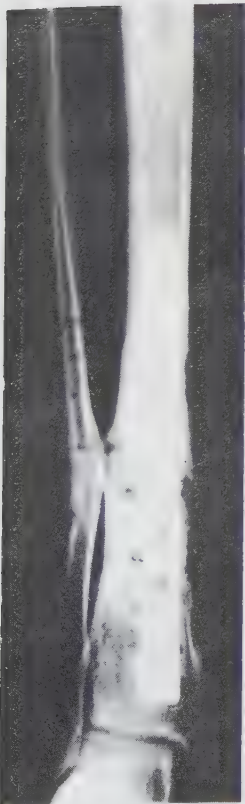
J - 505



J - 560



J - 655



OBS. N° 141 (Synthèse A.O. n° 474 - Dossier n° 5524).

LOU... Pierrette, 44 ans, habitant au Puy (Haute-Loire).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.

. Accidentée aux Deux-Alpes, le 25 mars 70, à 13 h.

. Adressée par le Médecin de station (Dr Comozy).

. Arrivée à 16 h.

. Opérée à 20 h -soit à la 7e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 1 vis isolée à os cortical,

. et une plaque standard à 8 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (40, 34, 30, 30)

- dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (28, 28, 18, 18)

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 15 :

. flexion plantaire normale,

. flexion dorsale = 90°.

- Rejoint son domicile au 15e jour : adressée au Dr Kaepellin au Puy.

- Suites éloignées (lettre de l'opérée en date du 22.4.70 ; questionnaire rempli en date du 4.5.71)

. appui complet au 75e jour.

. a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 9 mois après sa fracture.

- Revient du Puy, en vue ablation du matériel de synthèse, en Août 71.

Ablation réalisée le 4 août 71,-soit au 17e mois- (Pr Bèzes).

Hospitalisation de 4 jours.

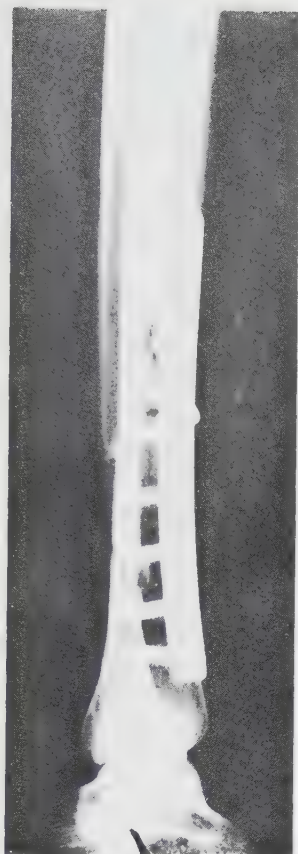
- Résultat :

. radiographique : excellent (clichés en date du 7.8.71, soit à J+500)

. clinique : excellent, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (lettre en date du 10.5.72).



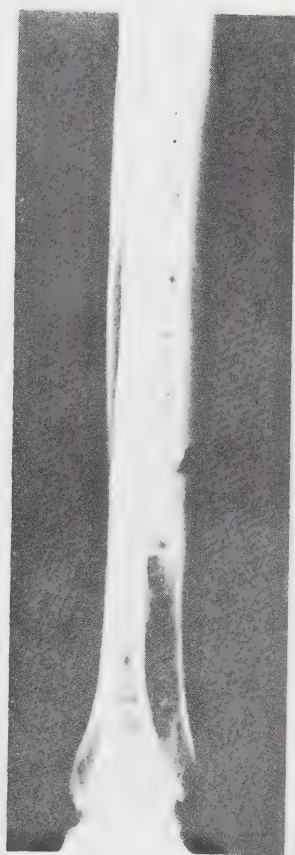
DÉPART



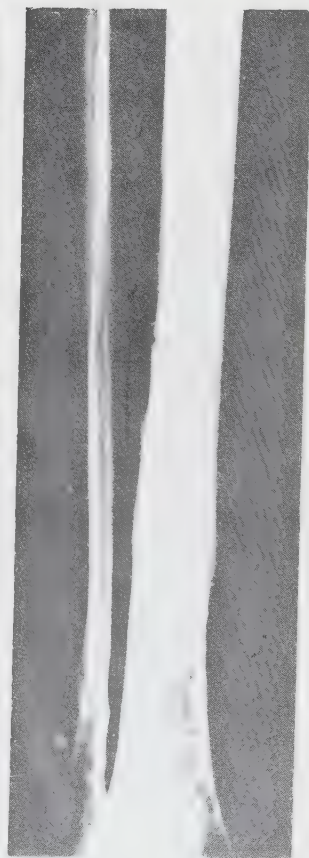
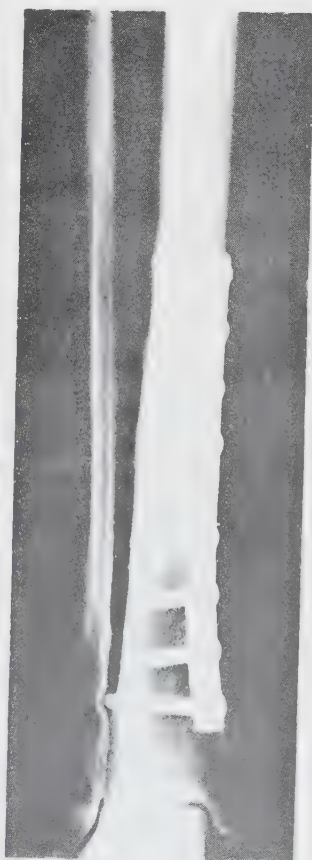
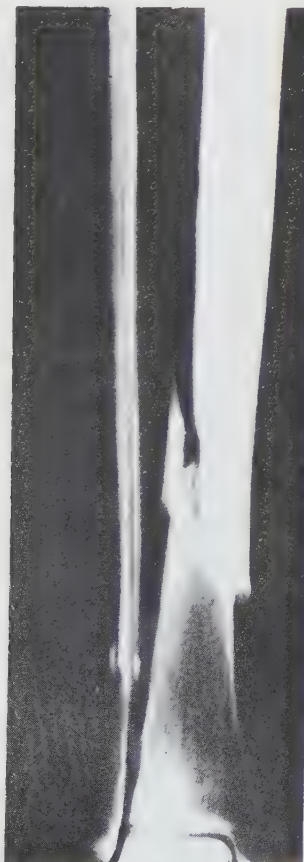
MONTAGE



J - 495



J - 500



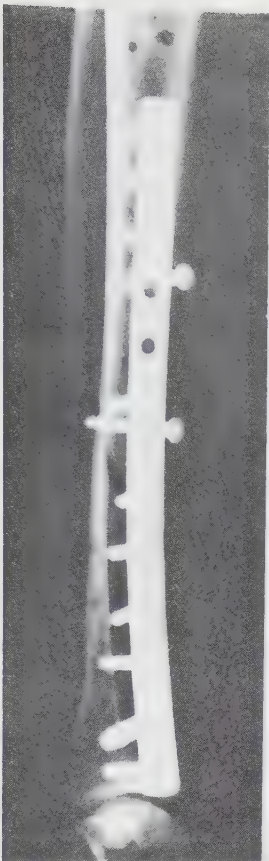
OBS. N° 142 (Synthèse A.O. n° 476 - Dossier n° 5529).

CRA... Valentine, 34 ans, Institutrice à Avignon (Vaucluse).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antéro-interne, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée à Villard-de-Lans, le 26 mars 70, à 11 h 30.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Hamoniaux).
 - . Arrivée à 14 h.
 - . Opérée à 19 h 30 -soit à la 8e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées à os cortical (30, 28)
 - . et une plaque standard à 12 trous, dont 10 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 6 vis, dont une (la plus basse) à os spongieux de 35, et 5 à os cortical (42, 36, 30, 28, 26)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (30, 30, 30, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 14 :
 - . cou-de-pied sec,
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale = 85°.
- Rejoint son domicile au 14e jour : adressée au Dr Grandperrin à Tarascon.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 25.5.71).
 - . appui complet au 90e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 90e jour.
- Revient d'Avignon, en vue ablation du matériel de synthèse, en Octobre 71.
 - . ablation réalisée le 4 octobre 71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 7 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (lettre en date du 20.7.72 : confirme l'excellence du résultat final avec une "deuxième cicatrice encore plus jolie que la première".)



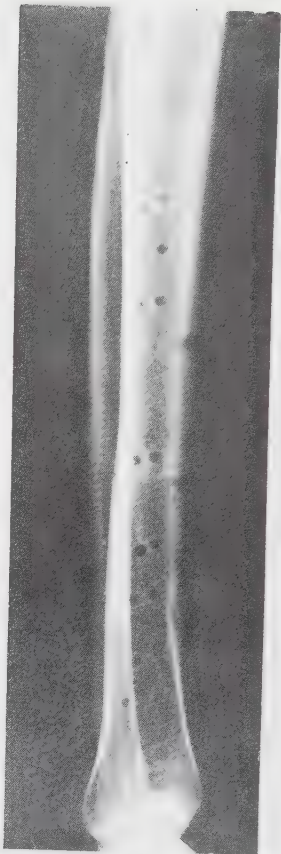
DÉPART



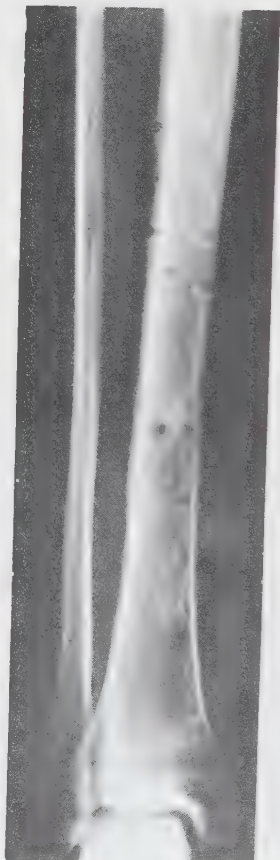
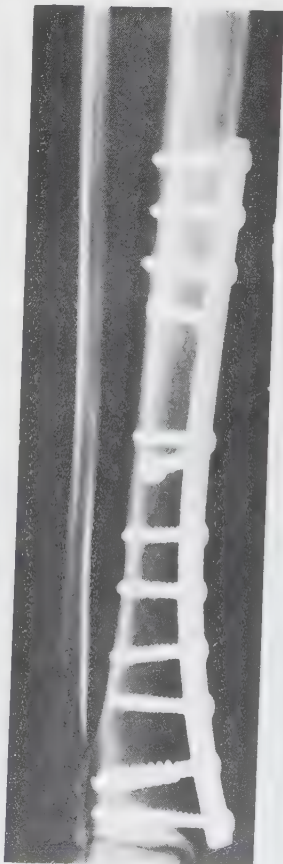
MONTAGE



J - 555



J - 560



OBS. N° 143 (Synthèse A.O. n° 477 - Dossier n° 5534).

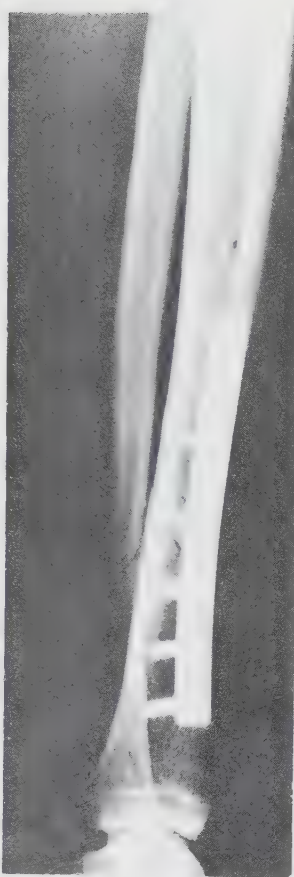
LAR... Gilles, 19 ans, Etudiant à Viry-Chatillon (Hauts-de-Seine).

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, transversale, siégeant au 1/3 inférieur.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 26 mars 70, à 15 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 18 h : traction transcalcaneenne d'attente, en raison d'un programme opératoire surchargé.
 - . Opéré le 27 mars 70 à 14 h 30 -soit à la 23e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (32, 28, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (26, 26, 26, 28).

La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service :
 - . très discrète nécrose épidermique,
 - . discret hématome,
 - . très discret oedème,
 - . à J + 18, mouvements du cou-de-pied normaux.
- Rejoint son domicile au 19e jour : adressé au Dr Bienenfeld à Viry-Chatillon.
- Suites éloignées simples (lettre du Dr Bienenfeld en date du 7.1.71 ; questionnaire rempli en date du 12.5.71).
 - . a repris ses activités universitaires au 30e jour.
 - . appui complet au 75e jour.
 - . marches en montagne et escalade au 6e mois.
- Revient de Paris, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juillet 71.
 - . ablation réalisée le 8 juillet 71 -soit au 16e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 6 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



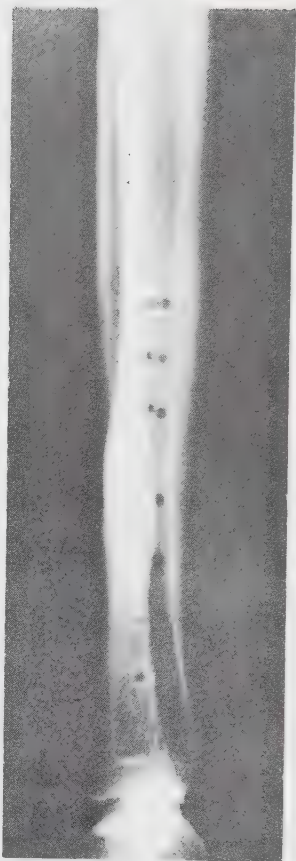
DÉPART



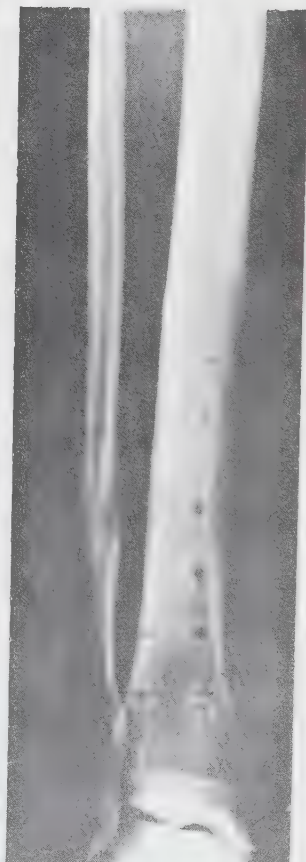
MONTAGE



J - 465



J - 470



OBS. N° 144 (Synthèse A.O. n° 478 - Dossier n° 5539).

BAF... Joseph, 48 ans, Employé à Marseille.

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 27 mars 70, à 11 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozi).
 - . Arrivé à 12 h 30.
 - . Opéré à 15 h 30 -soit à la 4e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (30, 34, 30)
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (30, 26, 28)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical de 28.

Une esquille postérieure a été volontairement négligée pour éviter de la dévasculariser.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied à J + 12 :
 - . pas d'oedème,
 - . flexion dorsale = 85°,
 - . flexion plantaire = 110°.
- Rejoint son domicile au 12e jour : adressé au Dr Sedat à Marseille.
- Suites éloignées (lettre du Dr Sedat en date du 14.4.70)
 - . a repris ses activités professionnelles au 45e jour.
 - . appui complet au 75e jour.
 - . douleurs au niveau de la plaque, lors de la course.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, un an après sa fracture.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 11.5.71, soit à J+410)
 - . clinique : estimé "très bon" par l'opéré, la cicatrice étant jugée sans inconvénient esthétique (questionnaire rempli en date du 11.5.71).



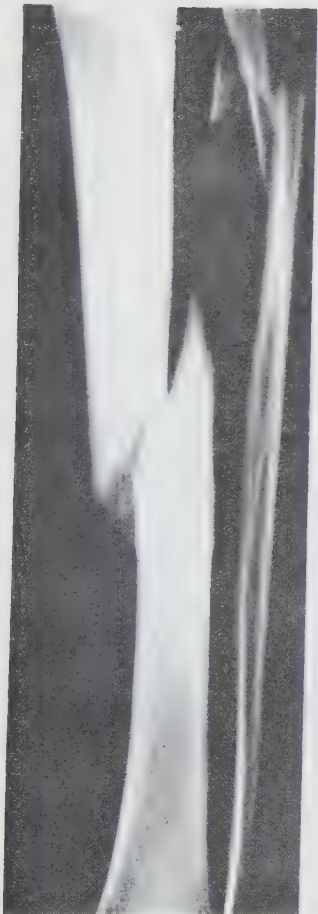
DÉPART



MONTAGE



J - 410



OBS. N° 145 (Synthèse A.O. n° 483 - Dossier n° 5587).

COR... Georges, 41 ans, Courtier Immobilier à Lyon.

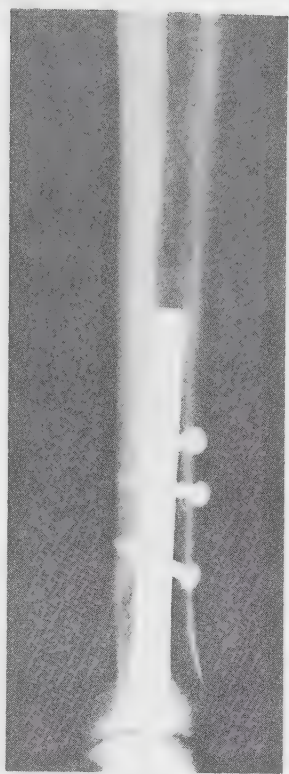
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon postéro-externe, siégeant au 1/3 inférieur, associée à une fracture de la malléole externe homologue, interligamentaire.
 - . Accidenté à Lans-en-Vercors, le lundi de Pâques 30 mars 70, à 17 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Fabre).
 - . Arrivé à 19 h 30.
 - . Opéré à 20 h 30 -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
 - Synthèse :
 - 1° - du tibia, par :
 - . 3 vis isolées, dont une à os spongieux de 30, et 2 à os cortical (28,30)
 - . et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (48, 44, 38, 34)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (28, 30, 28)
 - La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.
 - 2° - de la malléole externe, par une vis malléolaire.
 - Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
 - Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 18, mouvements du cou-de-pied normaux.
 - Rejoint son domicile au 18e jour.
 - Suites éloignées très simples. Appui complet au 53e jour.
 - Revient de Lyon,
 - . au 72e jour, en vue ablation de la vis malléolaire. Hospitalisation de 2 jours.
 - . le 9 août 71 -soit au 17e mois- en vue ablation du matériel de synthèse (Pr Bèzes). Hospitalisation de 5 jours.
- Est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



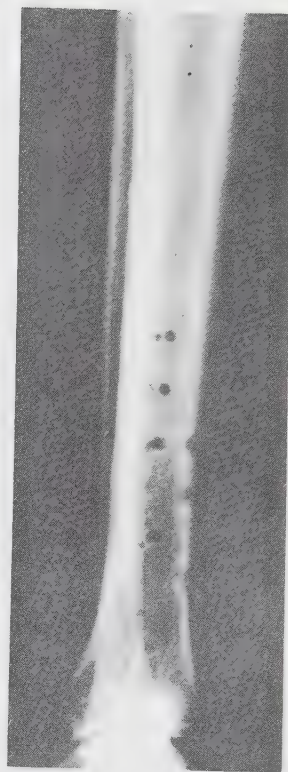
DÉPART



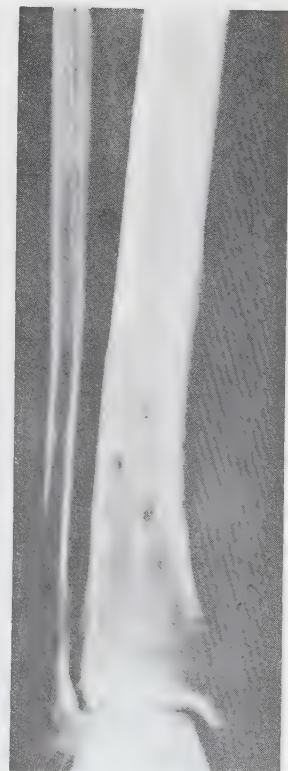
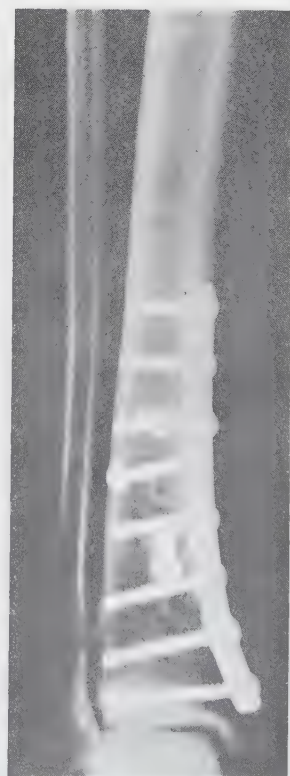
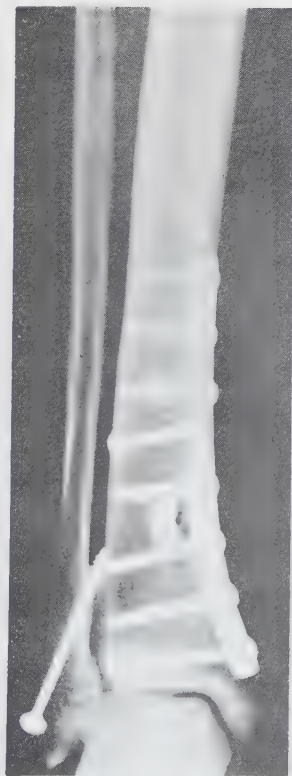
MONTAGE



J - 495



J - 500



OBS. N° 146 (Synthèse A.O. n° 484 - Dossier n° 5602).

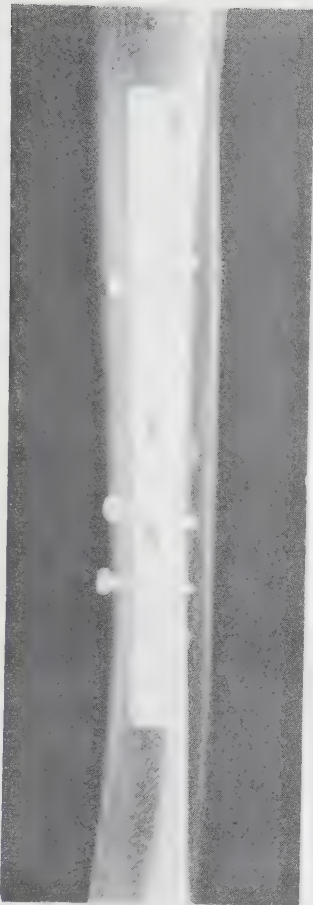
URA... François, 39 ans, Industriel à Charleville (Ardennes).

- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue, avec aile de papillon antéro-externe, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 31 mars 70, à 16 h 30.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivé à 19 h.
 - . Opéré à 20 h 30 -soit à la 4e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (28, 32, 24)
 - . et une plaque standard à 11 trous, dont 8 utilisés, placée sur la face antéro-interne, très légèrement modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (28, 26, 28)
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical (30, 26)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (32, 30, 30).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, très simples.
- Rejoint son domicile au 11e jour : adressé au Dr Ouzilleau à Charleville-Mézières.
- Suites éloignées simples (lettre du Dr Ouzilleau, en date du 29.5.70)
 - . a conduit sa voiture au 21e jour.
 - . appui complet au 50e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 95e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 9 mois après sa fracture.
- Revient de Charleville, en vue ablation du matériel de synthèse, en Septembre 71. Ablation réalisée le 3.9.71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes).

Cure associée d'une hernie musculaire de la loge antéro-externe : la fermeture sous tension de l'aponévrose antéro-externe entraîne une ischémie des muscles sous-jacents avec paralysie dans le territoire du S.P.E. A dû subir, quelques jours plus tard, excision-drainage d'une collection aseptique. Hospitalisation de 7 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 7.9.71, soit à J+525)
 - . clinique : persistance d'une parésie des 3 muscles de la loge antéro-externe, entraînant une discrète boiterie (lettre en date du 17.6.72).



DÉPART



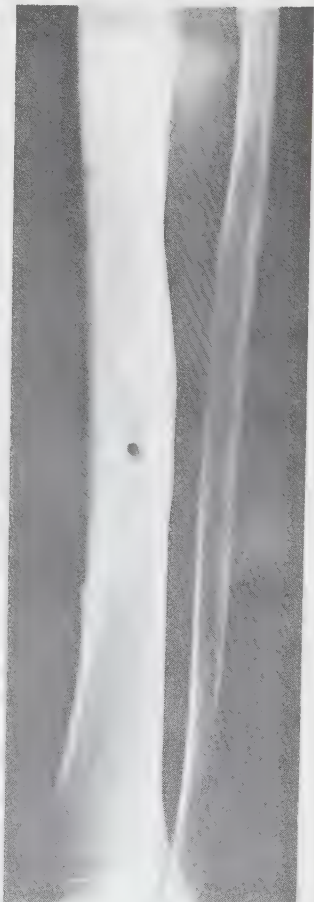
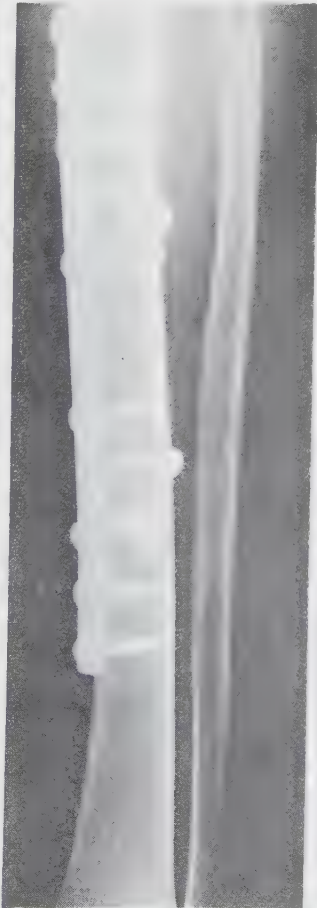
MONTAGE



J - 520



J - 525



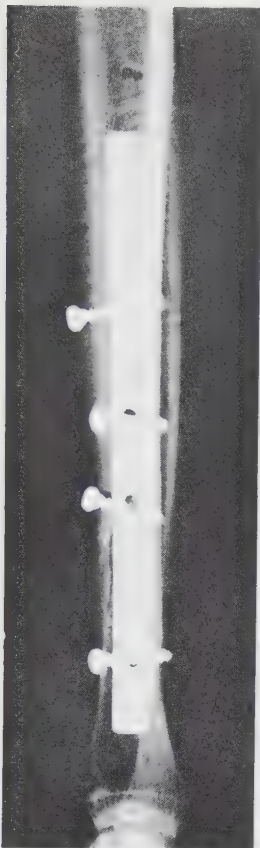
OBS. N° 147 (Synthèse A.O. n° 486 - Dossier n° 5608).

COC... Danièle, 20 ans, Etudiante à Reims (Marne).

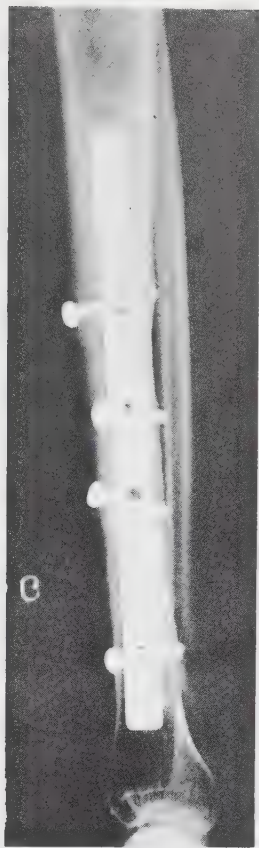
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée à Gresse-en-Vercors, le 1er avril 70, à 12 h.
 - . Adressée par le Dr Engelmann.
 - . Arrivée à 15 h.
 - . Opérée à 19 h -soit à la 7e heure- (Dr Bocchio).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 4 vis isolées à os cortical (26, 26, 30, 26)
 - . et une plaque standard à 11 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (32, 26, 24)
 - dans le segment intermédiaire, par 1 vis à os cortical de 22.
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (26, 24, 24).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Etat du cou-de-pied, à J + 13 :
 - . très discret oedème des gouttières.
 - . flexion plantaire normale.
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 13e jour : adressée au Pr. Y.Gérard à Reims.
- Suites éloignées (lettres du Pr. Y.Gérard en date du 4.6.70, 1.7.70, 17.11.70, 15.1.71 ; questionnaire rempli en date du 25.5.71)
 - . appui complet au 90e jour.
 - . à la suite d'une chute, fissure au niveau du foyer synthésé, le 12 octobre 70 -soit au 190e jour-. Traitée par simple mise en décharge. Consolidée à la date du 15.1.71.
- Revient de Reims, en vue ablation du matériel de synthèse, en Novembre 71.
 - . ablation réalisée le 10 novembre 71 -soit au 20e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 5 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat clinique et radiographique.



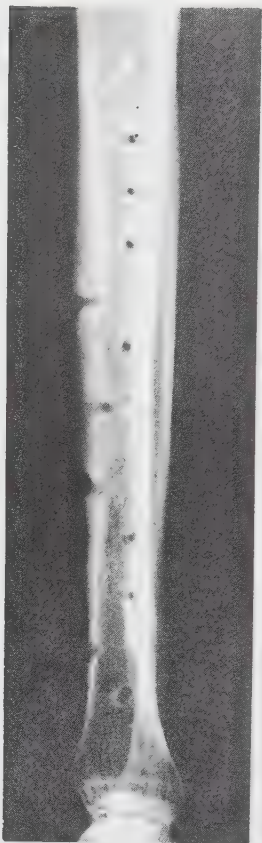
DÉPART



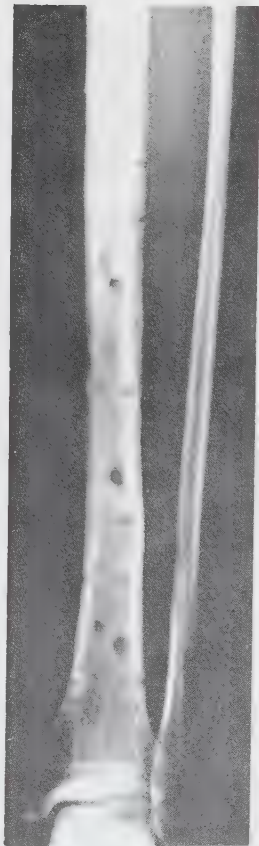
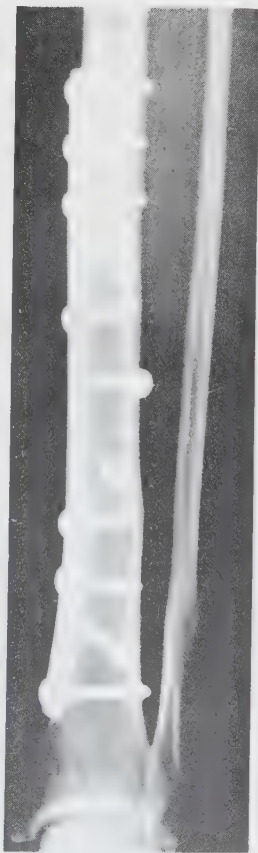
MONTAGE



J - 585



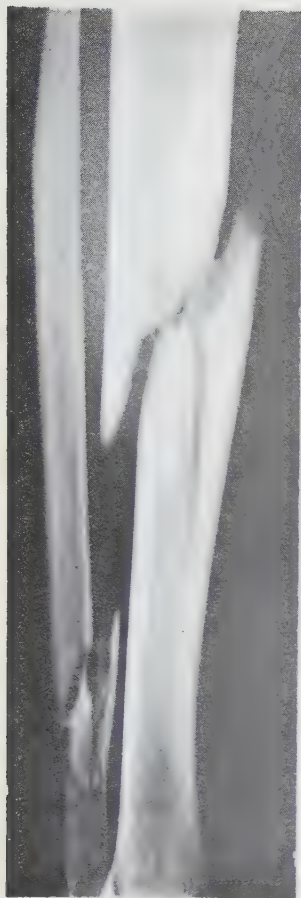
J - 590



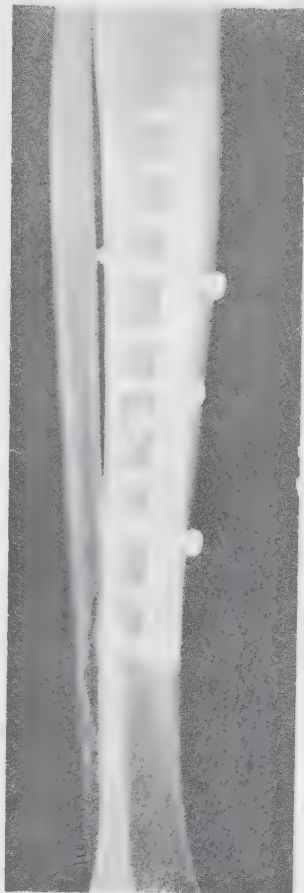
OBS. N° 148 (Synthèse A.O. n° 487 - Dossier n° 5612).

NIC... Jérôme, 16 ans, Etudiant à Rouen. (Seine-Maritime).

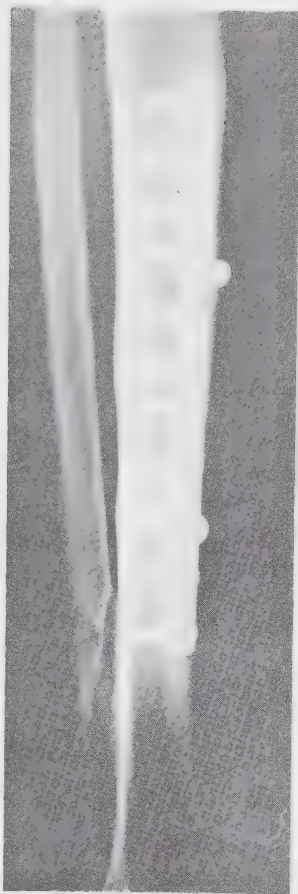
- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue avec aile de papillon antéro-externe, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidenté aux Deux-Alpes, le 1er avril 70, à 16 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Comozy).
 - . Arrivé à 18 h.
 - . Opéré à 19 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (35, 32, 32)
 - . et une plaque standard à 10 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 6 vis à os cortical (26, 26, 26, 26, 24, 28)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 28.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 12 :
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 12e jour : adressé au Dr Adrian à Rouen.
- Suites éloignées simples (lettre du Dr Adrian en date du 17.4.70 ; questionnaire rempli en date du 10.6.71). Appui complet au 80e jour.
- Revient de Rouen, en vue ablation du matériel de synthèse, en Juillet 71.
 - . ablation réalisée le 1er juillet 71 -soit au 15e mois- (Pr Bèzes.)
 - . hospitalisation de 3 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



DÉPART



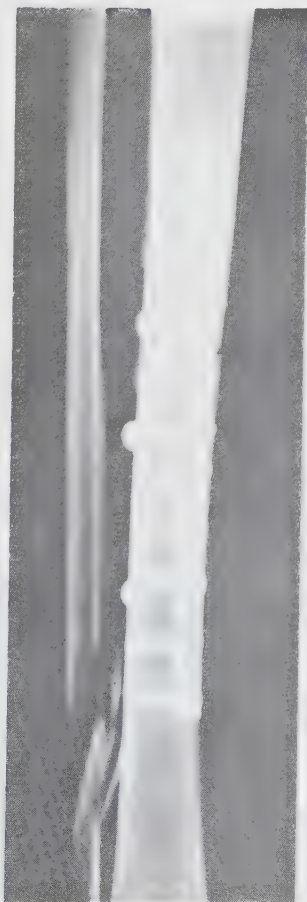
MONTAGE



J - 455



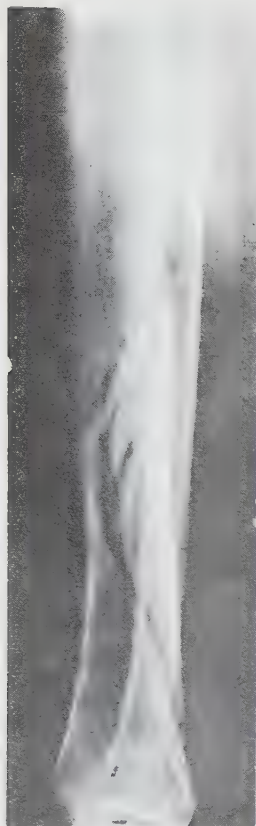
J - 460



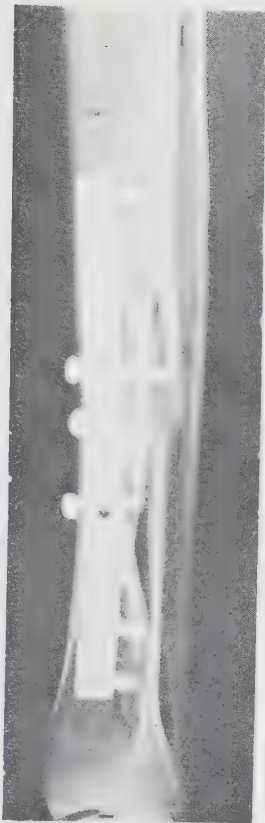
OBS. N° 149 (Synthèse A.O. n° 491 - Dossier n° 5621).

POU... Guy, 49 ans, Directeur de C.E.G. à Amiens (Somme).

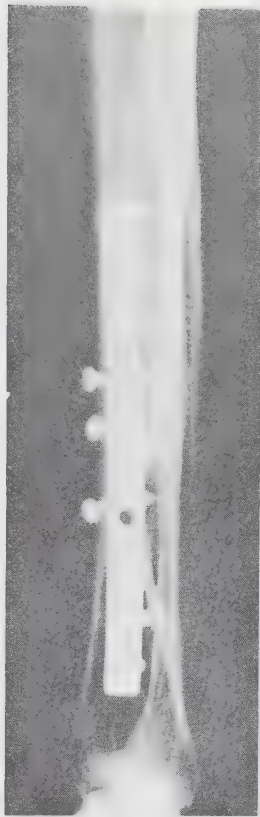
- Fracture fermée des deux os de la jambe gauche, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, intéressant la moitié inférieure de la diaphyse.
 - . Accidenté au Collet d'Allevard, le 1er avril 70, à 15 h.
 - . Adressé par le Médecin de station (Dr Chataing).
 - . Arrivé à 21 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.
 - . Opéré le 3 avril 70 -soit au 2e jour- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 3 vis isolées à os cortical (30, 30, 26)
 - . et une plaque standard à 9 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, chantournée, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (40, 36, 28, 22)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (30, 28, 26).
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. Mouvements du cou-de-pied, à J + 11 :
 - . flexion plantaire normale,
 - . flexion dorsale = 90°.
- Rejoint son domicile au 17e jour -soit 15 jours après la synthèse- : adressé au Pr Stoppa à Amiens.
- Suites éloignées (lettre du Dr Caron, Assistant du Pr Stoppa, en date du 30.5.70 ; questionnaire rempli en date du 1.8.70).
 - . très probable infarctus pulmonaire au 18e jour.
 - . a repris ses activités professionnelles au 75e jour.
 - . appui complet au 90e jour.
- Revient d'Amiens, en vue ablation du matériel de synthèse, en Octobre 71.
 - . ablation réalisée le 27 octobre 71 -soit au 19e mois- (Pr Bèzes).
 - . hospitalisation de 4 jours.
 - . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



DÉPART



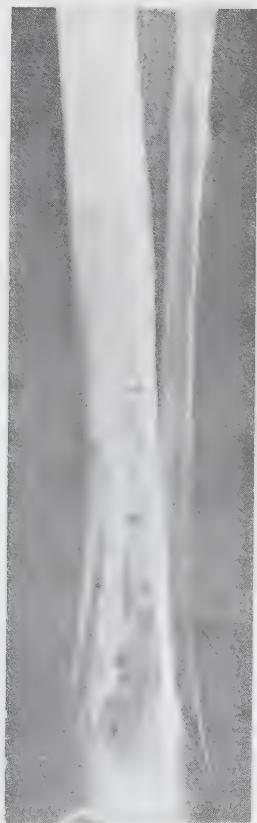
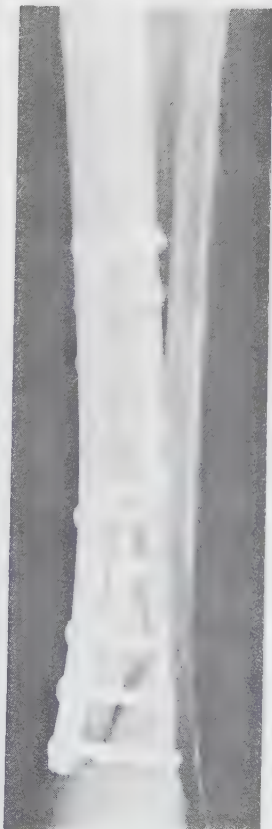
MONTAGE



J - 570



J - 575



OBS. N° 150 (Synthèse A.O. n° 492 - Dossier n° 5634).

HUE... Dominique, 23 ans, Ingénieur à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, oblique courte, siégeant au 1/3 inférieur.

. Accidenté aux Deux-Alpes, le 3 avril 70, à 14 h 30.

. Adressé par le Médecin de station (Dr Comozi).

. Arrivé à 16 h 15.

. Opéré à 19 h 30 -soit à la 5e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

. 1 vis isolée à os cortical de 32,

. et une plaque standard à 7 trous, tous utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :

- dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (48, 44, 36, 38)

- dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical de 28.

La 4e vis à partir du bas est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandénil).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 15, mouvements du cou-de-pied normaux.

- Rejoint son domicile au 15e jour. Suivi dans le Service.

- Suites éloignées :

. ostéoporose et élargissement (sans oedème) du cou-de-pied transitoires.

. appui complet au 90e jour.

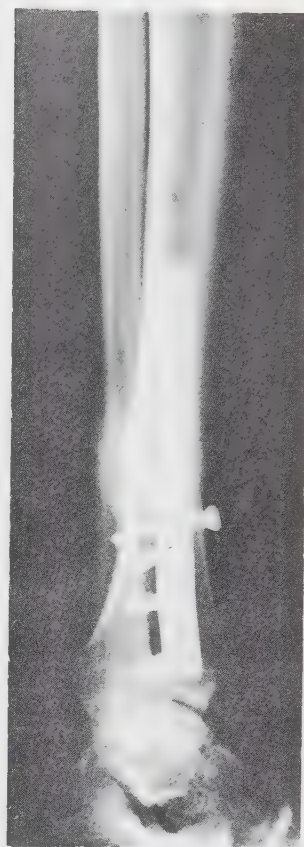
- Résultat, à J + 150 (consultation du Service) : excellent sur le plan clinique et radiographique.



DÉPART



MONTAGE



J - 150



OBS. N° 151 (Synthèse A.O. n° 493 - Dossier n° 5609).

CHE... Djouber, 30 ans, Etudiante à Nantes (Loire Atlantique).

- Fracture fermée isolée du tibia droit, par ski, multifragmentaire, siégeant au 1/3 moyen.

- . Accidentée aux Deux-Alpes, le 1er avril 70, à 14 h.
- . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
- . Arrivée à 16 h : d'abord traitée orthopédiquement, car fracture non déplacée.
- . Opérée le dimanche 5 avril 70 -soit au 4e jour- (Pr Bèzes), en raison d'un déplacement secondaire, sous plâtre.

- Synthèse du tibia, par :

- . 4 vis isolées à os cortical (30, 30, 28, 28)
- . et une plaque standard à 12 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (30, 28, 28)
 - dans le segment intermédiaire, par 3 vis à os cortical (30,14,28)
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (30, 32, 32)

La 5e vis à partir du haut est mise sous compression.

- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).

- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 15 :

- . très discret oedème rétro-malléolaire.
- . flexion dorsale = 90°.
- . flexion plantaire normale.

- Rejoint son domicile au 21e jour -soit 17 jours après la synthèse- : adressée au Pr Sourdille à Nantes.

- Suites éloignées (lettre du Pr Sourdille, en décembre 71 ; questionnaire rempli en date du 5.5.71)

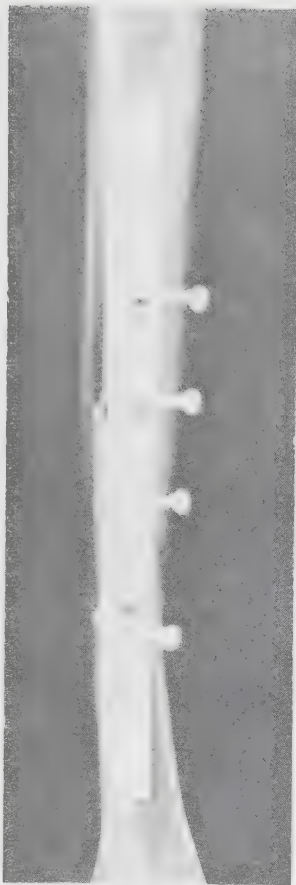
- . léger oedème et limitation de la flexion dorsale de la cheville transitoires.
- . appui complet au 160e jour... par suite d'un malentendu.!

- Revient de Nantes, en vue ablation du matériel de synthèse, en Mai 72.

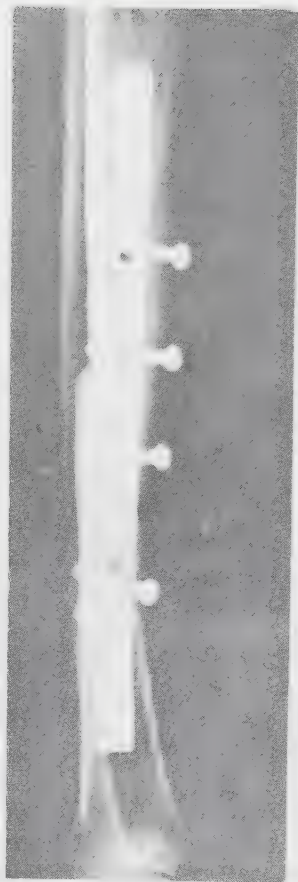
- . ablation réalisée le 10 mai 72 -soit au 26e mois- (Pr Bèzes).
- . hospitalisation de 10 jours, pour convenances personnelles.
- . est, à cette date, un excellent résultat radiographique et clinique (en particulier, cicatrice jugée sans inconvénient esthétique).



DÉPART



MONTAGE



J - 400



OBS. N° 152 (Synthèse A.O. n° 499 - Dossier n°5722).

MIC... Dominique, 17 ans, Lycéenne à Grenoble.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, spiroïde oblique longue simple, siégeant à l'union 1/3 moyen-1/3 inférieur.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le dimanche 12 avril 70, à 15 h.
 - . Adressée par le Médecin de station (Dr Comoz).
 - . Arrivée à 17 h.
 - . Opérée à 18 h -soit à la 3e heure- (Pr Bèzes).

- Synthèse du tibia, par :

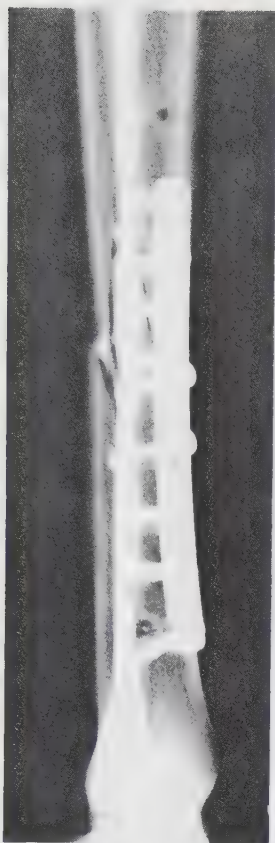
- . 2 vis isolées à os cortical de 28,
- . et une plaque standard à 8 trous, dont 7 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 3 vis à os cortical (32, 24, 26)
 - dans le segment d'amont, par 4 vis à os cortical (24, 28, 26, 26)

La 2e vis à partir du haut est mise sous compression.

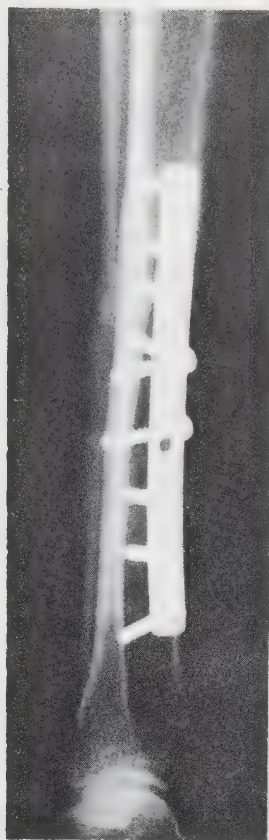
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples, si ce n'est un déficit dans l'extension du gros orteil.
- Rejoint son domicile au 18e jour. Suivie dans le Service.
- Suites éloignées :
 - . atrophie du mollet et discrète ostéoporose, transitoires.
 - . récupération rapide et totale de l'extension du gros orteil.
 - . appui complet au 90e jour.
- Ablation du matériel de synthèse, le 22 septembre 71 -soit au 18e mois- (Pr Bèzes). Hospitalisation de 4 jours.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (dichés en date du 24.9.71, soit à J+530)
 - . clinique : excellent (lettre en date du 7.6.72).



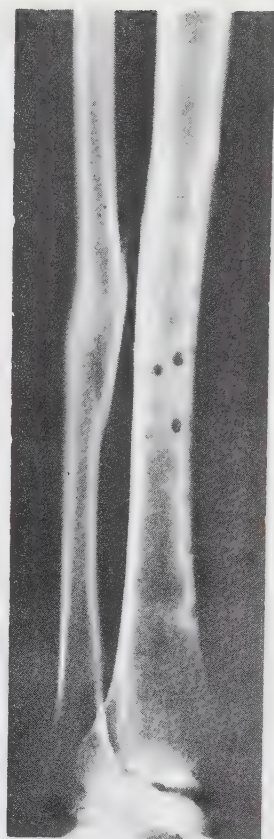
DÉPART



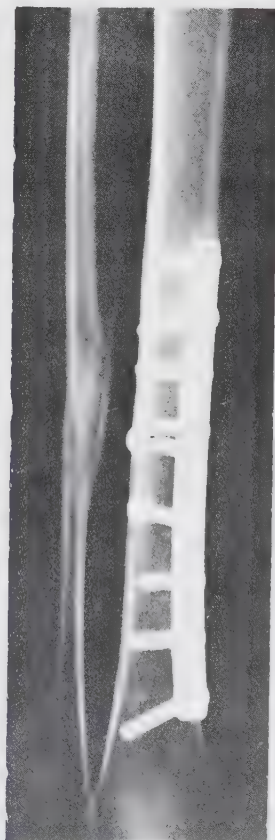
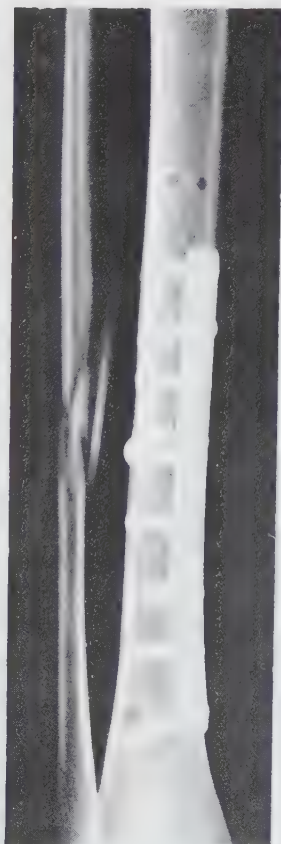
MONTAGE



J - 520



J - 530



OBS. N° 153 (Synthèse A.O. n° 509 - Dossier n° 5918).

HEN... Petra, 20 ans, Monitrice de ski Allemande, habitant à Berlin-Ouest.

- Fracture fermée des deux os de la jambe droite, par ski : sur le tibia, multifragmentaire, siégeant au 1/3 moyen.
 - . Accidentée aux Deux-Alpes, le 1er mai 70, à 17 h.
 - . Adressée par le Médecin de Bourg d'Oisans (Dr Perrin).
 - . Arrivée à 20 h : traction transcalcanéenne d'attente, en raison de l'heure tardive.
 - . Opérée le samedi 2 mai 70 à 16 h -soit à la 23e heure- (Pr Bèzes).
- Synthèse du tibia, par :
 - . 2 vis isolées, dont une à os spongieux de 35 et une à os cortical de 30.
 - . et une plaque standard à 13 trous, dont 9 utilisés, placée sur la face antéro-interne, modelée à la presse, mise SOUS tension vers le haut, et fixée :
 - dans le segment d'aval, par 4 vis à os cortical (30, 26, 24, 24)
 - dans le segment intermédiaire, par 2 vis à os cortical de 22.
 - dans le segment d'amont, par 3 vis à os cortical (24, 26, 24)

La 3e vis à partir du haut et la 4e vis à partir du bas sont mises sous compression.
- Aucune immobilisation plâtrée post-opératoire. Ni antibiotiques, ni anticoagulants, mais anti-inflammatoires (Tandéril).
- Suites immédiates, dans le Service, simples. A J + 18, cou-de-pied normal.
- Rejoint son domicile à Berlin, au 18e jour.
- Suites éloignées simples (questionnaire rempli en date du 12.7.71)
 - . appui complet au 27e jour.
 - . a refait du ski, avec son matériel de synthèse, 8 mois après sa fracture.
- Ablation du matériel de synthèse, le 9 juin 72 -soit au 26e mois- à Berlin.
- Résultat :
 - . radiographique : excellent (clichés en date du 4.11.71, soit à J + 550)
 - . clinique : excellent sur le plan fonctionnel, mais la cicatrice définitive est jugée inesthétique (lettre en date du 9.8.72).



DÉPART



MONTAGE



J - 550



AU COURS DES SAISONS D'HIVER 70-71 et 71-72

- 227 tibias ont été synthésés (227 Observations: n° 154 à n° 380)
- chez 221 blessés (6 ayant une fracture bilatérale)
- grâce à 227 plaques vissées A.O.

Ces 227 Observations sont présentées succinctement -suites
à distance et résultats exceptés- sous forme de tableau.

Dans ce tableau,

- Chaque colonne horizontale correspond à une Observation.
- Chaque colonne verticale correspond à une caractéristique du blessé, de la fracture ou de la synthèse.

Les impératifs de place,

- ne permettent pas d'écrire en toutes lettres, en haut de chaque colonne, sa signification. Aussi les avons-nous numérotées de 1 à 24.

- ne permettent pas, à l'intérieur de ces mêmes colonnes verticales, d'écrire en toutes lettres certaines caractéristiques. Aussi, les avons-nous codées :

Colonne	1	:	numéro de l'Observation (N° 154 à N° 380)
"	2	:	numéro de la synthèse A.O.
"	3	:	numéro du dossier
"	4	:	nom du blessé
"	5	:	sexe du blessé : masculin (M), féminin (F)
"	6	:	âge du blessé
"	7	:	domicile du blessé
"	8	:	état cutané : fracture fermée (F) ou ouverte (O)
"	9	:	os fracturés : deux os (2) ou tibia isolé (1)
"	10	:	côté fracturé : droit (D) ou gauche (G)
"	11	:	variété de la fracture : - transversale (T) - oblique courte (OC) - oblique longue spiroïde simple (OL) - oblique longue spiroïde avec aile de papillon : . antérieure (OL1) . externe (OL2) . interne (OL3) . postérieure (OL4) . antéro-externe (OL1.2) . antéro-interne (OL1.3) . postéro-externe (OL4.2) . postéro-interne (OL4.3)
"	12	:	siège de la fracture : - union 1/3 supérieur-1/3 moyen (1/3S-1/3M) - 1/3 moyen (1/3M)

- union 1/3 moyen-1/3 inférieur (1/3M-1/3I)

- 1/3 inférieur (1/3I)

- Colone 13 : lieu de l'accident
- " 14 : adressé par Médecin de station (+) ou venu directement dans le Service (-)
- " 15 : jour et heure de l'accident
- " 16 : "heure" de l'intervention après l'accident
- " 17 : nom de l'Opérateur (HB = Pr. H.Bèzes ; MA = Dr M.Autonès, DN = Dr D. Neves)
- " 18 : nombre de vis isolées utilisées.
- " 19 : plaque utilisée : plaque à x trous, dont y d'utilisés x - y (ex. 10-8 : plaque à 10 trous dont 8 utilisés) (1)
- " 20 : plaque mise sous tension (+) ou non (-)
- " 21 : situation de la plaque : sur la face antéro-interne (FAI), sur la crête tibiale antérieure (CTA), sur la face postérieure (FP)
- " 22 : synthèse complémentaire du péroné mentionnée en cas de synthèse par plaque 1/3 de tube (1/3T)
- " 23 : "date" de sortie du Service après l'accident.
- " 24 : à sa sortie du Service, adressé au Dr "X" ou suivi dans le Service.

(1). NB. Sur ces 227 plaques, 226 sont des plaques standard, étroites, une seule (Obs. 194) est une plaque à crête tibiale.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
154	590	7849	MAL...	F	21	Berlin	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
155	597	7925	MON...	F	28	Paris	F	2	G	T	1/3I	2 Alpes
156	598	7949	PRO...	M	22	Lyon	F	1	D	OL	1/3M	2 Alpes
157	603	8014	ARL...	F	43	Grenoble	F	1	G	OL1	1/3M 1/3I	A. Huez
158	611	8040	BEA...	M	41	Maussanne	F	2	D	OL 4.2.	1/3M 1/3I	2 Alpes
159	614	8111	JEA...	M	17	La Cour Neuve	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
160	615	8115	PON...	F	23	Monte- reau	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
161	616	8117	BER...	M	16	Lyon	F	2	G	T	1/3I	2 Alpes
162	617	8122	POS...	M	35	Grenoble	F	1	G	OL	1/3M 1/3I	Arzelier
163	623	8152	HIL...	M	25	Berlin	F	1	G	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
164	626	8184	PER...	F	25	Nancy	F	2	D	OL1	1/3I	2 Alpes
165	628	8192	COU...	M	23	Grenoble	F	1	D	OL	1/3I	2 Alpes
166	629	8195	FEL...	M	41	Neuilly	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
167	631	8132	MAR...	M	25	Paris	F	2	D	OL	1/3I	A. Huez

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	28.11.70 11 h	7e	HB	3	13-10	+	FAI	-	17e	Chirurgien - Berlin
+	8.12.70 11 h	24e	HB	0	6-6	-	FAI	1/3T	21e	Pr Ag Lavarde-Paris
+	13.12.70 16 h	4e	MA	1	11-9	+	FAI	-	12e	Suivi dans le Service
+	20.12.70 13 h	4e	HB	3	9-9	+	FAI	-	11e	Suivie dans le Service
+	24.12.70 15 h	5e	HB	3	10-8	-	FAI	1/3T	16e	Dr Merland - Arles
+	31.12.70 15 h	5e	HB	3	9-8	+	FAI	-	12e	Pr Ag Lavarde-Paris
+	31.12.70 16 h 30	22e	HB	2	8-8	+	FAI	-	12e	Suivie dans le Service
+	1.1.71 12 h	7e	HB	1	7-6	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
-	2.1.71	7e	HB	1	7-7	+	FAI	-	14e	Suivi dans le Service
+	5.1.71 15 h	22e	HB	2	10-9	+	FAI	-	12e	Chirurgien - Berlin
+	9.1.71 12 h	6e	HB	2	8-8	+	FAI	-	12e	Pr Sommelet-Nancy
+	9.1.71 15 h	24e	DN	2	10-7	-	FAI	-	14e	Suivi dans le Service
+	10.1.71 10 h	7e	HB	3	12-10	+	FAI	-	13e	Pr Ag Lavarde-Paris
+	1.1.71 jour	11e	HB	2	9-8	+	FAI	-	20e	Pr Ag Lavarde-Paris

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
168	634	8218	PAV...	M	60	Drancy	F	2	G	M	1/3M	2 Alpes
169	635	8216	DUB...	F	25	Canly	F	2	D	OL 4.2	1/3M 1/3I	2 Alpes
170	637	8247	DEB	M	40	Bruxel- les.	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
171	638	8225	DE P...	M	39	Sens Beaujeu	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
172	639	8264	PER...	M	23	Amiens	F	2	G	T	1/3I	A.Huez
173	640	8274	BON...	F	38	Grenoble	F	1	D	OL 4.2	1/3I	Champs
174	644	8330	DUB...	F	37	Arras	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
175	646	8338	LON...	M	38	Grenoble	F	2	D	M	1/3M 1/3I	Champs
176	648	8373	HER...	F	21	Soiny/ Seine	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
177	649	"	"	"	"	"	F	1	D	OL	1/3M 1/3I	"
178	651	8383	TOG...	F	32	Lyon	F	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
179	652	8395	HUO...	F	24	Lyon	F	2	G	M	1/3M 1/3I	A.Huez
180	653	8397	WAG...	M	37	Luxem- bourg	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	Chamrousse
181	657	8418	RET...	F	22	Le Mans	F	2	D	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes.

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	12.1.71 11 h 30	7e	HB	3	11-8	+	FAI	-	14e	Dr Robinet-Bobigny
+	12.1.71 12 h	8e	HB	3	10-8	+	FAI	-	14e	Dr Woimant-Compiègne
+	14.1.71 16 h	5e	HB	4	12-10	+	FAI	-	9e	Dr Duchesne-Bruxelles
-	12.1.71 17 h 30	3e jour	HB	2	11-10	+	FAI	-	17e	Dr Lebrun-Bourges
+	16.1.71 14 h	6e	HB	1	7-6	+	FAI	-	14e	Dr Vives - Amiens
-	17.1.71 16 h 15	3e	HB	3	10-8	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
+	23.1.71 15 h	5e	HB	2	8-7	+	FAI	-	10e	Pr Forgeois - Arras
-	24.1.71 16 h	2e jour	HB	3	11-9	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
+	27.1.71 16 h	4e	HB	2	8-8	+	FAI	-	15e	Dr Euvrard Ris-Orangis
"	"	"	"	2	8-8	+	FAI	-	"	"
+	28.1.71 15 h 30	23e	HB	2	9-8	+	FAI	-	14e	Dr Pouyet - Lyon
+	30.1.71 12 h 30	6e	HB	3	10-8	+	FAI	-	12e	Suivie dans le Service
+	30.1.71	24e	HB	3	9-8	+	FAI	-	14e	Dr Felten-Luxembourg
+	1.2.71	8e	HB	3	8-8	+	FAI	-	15e	Dr Polony-Le Mans

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
182	663	8458	WYN...	M	29	Graffland N.L	F	2	G	M	1/3I	2 Alpes
183	664	8461	MAZ...	M	22	Grenoble	F	2	G	T	1/3I	Serre- Chevalier
184	665	8468	GON...	M	23	Lyon	F	2	D	OL	1/3M	2 Alpes
185	666	8472	DER...	F	43	Grenoble	F	2	D	OL 1.2	1/3M 1/3I	St Nizier
186	667	8470	PER...	F	21	Grenoble	F	2	G	OL 4.2	1/3I	Gresse
187	668	8480	DAI...	M	39	Lyon	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	Autrans
188	669	8490	COC...	M	35	Grenoble	F	2	G	M	1/3M 1/3I	Chamrousse
189	672	8511	MOU...	F	36	Paris	F	2	D	OL 4.2	1/3M 1/3I	2 Alpes
190	674	8471	MOU...	F	45	Epernon	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
191	675	8488	CRE...	M	37	Vizille	F	2	G	OC	1/3M	Chamrousse
192	680	8561	ZUP...	M	30	Lubjana	F	2	G	OL 4.2	1/3M 1/3I	Villard- de-Lans
193	685	8588	FOU...	F	27	Domont (95)	F	1	G	OL	1/3M	2 Alpes
194	684	8540	PER...	M	39	Lyon	F	2	G	M	1/3I	2 Alpes
195	687	8576	SER...	M	28	Grenoble	F	2	D	OC	1/4I	Serre- Chevalier

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	5.2.71	4e	HB	1	9-7	+	FAI	-	13e	Chirurgien-Traitant
+	5.2.71 17 h	27e	HB	0	7-7	+	FAI	-	27e	Suivi dans le Service
+	6.2.71 13 h	6e	HB	3	10-9	+	FAI	-	14e	Suivi dans le Service
-	6.2.71 16 h	5e	HB	3	10-8	+	FAI	-	10e	Suivie dans le Service
-	6.2.71 15 h	24e	MA	3	9-8	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
-	7.2.71 11 h 30	7e	HB	2	9-8	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
-	7.2.71 13 h	9e	HB	3	10-9	+	FAI	-	16e	Suivi dans le Service
+	9.2.71 10 h 30	7e	HB	2	10-9	+	FAI	-	11e	Dr Simon - Paris
+	6.2.71 15 h	4e jour	HB	2	13-12	+	FAI	-	18e	Dr Bancaud - Chartres
+	7.2.71 13 h 30	3e jour	MA	2	8-6	+	FAI	-	30e	Suivi dans le Service
-	13.2.71 16 h	23e	HB	2	10-8	+	FAI	-	14e	Chirurgien-Traitant
+	15.2.71 14 h 30	24e	MA	1	7-6	+	FAI	-	12e	Dr Cedard - Domont
+	11.2.71 17 h 15	4e jour	HB	2	en gout tière 10-9	-	CTA	-	23e	Suivi dans le Service
+	14.2.71	2e jour	HB	1	7-7	+	FAI	-	16e	Suivi dans le Service

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
196	690	8605	LOB...	M	30	Berlin	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
197	692	8600	HOU...	M	33	Rennes	F	2	D	M	1/3I	Alpe du Gd Serre
198	694	8630	HER...	M	41	Paris	F	2	G	M	1/3M	2 Alpes
199	699	8670	PAU...	F	17	Lyon	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	A.Huez
200	700	8684	FAB...	F	30	Grenoble	F	2	G	M	1/3I	Gresse
201	701	8668	DOM...	M	35	St Just d'Ardèche	F	2	G	OL1	1/3M	Villard- de-Lans
202	704	8727	VIV...	F	22	Grenoble	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	Gresse
203	705	8739	DUN...	F	20	Reyrieux (01)	F	2	D	OC	1/3I	Chamrousse
204	707	8782	STO...	F	23	Anvers	F	2	G	OC	1/3M 1/3I	2 Alpes
205	710	8814	VIA...	M	44	Grenoble	F	2	G	OL 4.2	1/3M 1/3I	A.Huez
206	711	8829	CAB...	M	31	Paris	F	2	G	OL1	1/3I	Chamrousse
207	712	8831	MOC...	F	49	St Cloud	O	2	G	M	1/3I	2 Alpes
208	713	8866	BAE...	F	51	Genève	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
209	714	8865	PER...	M	25	Paris	F	2	D	OL 4.2	1/3I	2 Alpes

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	17.2.71 11 h 30	7e	HB	1	9-9	+	FAI	-	10e	Dr Friedebold - Berlin
-	16.2.71	3e jour	HB	3	12-11	+	FAI	-	15e	Pr Masse - Rennes
+	19.2.71 11 h 30	7e	HB	3	11-11	+	FAI	-	13e	Pr Lavarde - Paris
+	21.2.71 17 h	48e	MA	2	9-8	+	FAI	-	15e	Suivie dans le Service
+	23.2.71 15 h	3e	HB	2	9-8	+	FAI	-	11e	Suivie dans le Service
-	21.2.71 17 h	5e jour	HB	4	12-10	+	FAI	-	18e	Dr Penchenier - Bagnols- sur-Cèze
-	27.2.71 12 h	6e	HB	2	8-8	+	FAI	-	12e	Suivie dans le Service
+	28.2.71 10 h	6e	HB	1	6-6	+	FAI	1/3T	13e	Suivie dans le Service
+	4.3.71 12 h	4e	MA	1	8-6	+	FAI	-	12e	Dr Thibaud - Anvers
-	7.3.71 13 h 30	5e	HB	4	10-10	+	FAI	-	11e	Suivi dans le Service
-	8.3.71 15 h	5e	HB	2	10-8	+	FAI	-	12e	Suivi dans le Service
+	8.3.71 16 h	5e	HB	0	4-4	-	FP	1/3T	12e	Dr Chabrol - St Cloud
+	11.3.71 16 h	4e	HB	3	10-8	+	FAI	-	12e	Dr Vasey - Genève
+	11.3.71 16 h	20e	HB	4	12-11	+	FAI	-	12e	Pr Lavarde - Paris

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
210	715	8887	BON...	M	45	Grenoble	F	2	G	OL 4.2	1/3M 1/3I	Méaudre
211	716	8895	ZEC...	M	43	Grenoble	F	2	G	OL	1/3M	2 Alpes
212	719	8930	BUR...	M	25	Verniol- les -09	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
213	721	8882	BAS...	F	23	Grenoble	F	1	D	OL 4.3	1/3I	Gresse
214	723	8924	DEP...	M	22	Paris	F	2	D	OL 4.3	1/3I	2 Alpes
215	726	8993	CHE...	F	31	Clamart	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
216	727	8998	LAI...	F	30	Paris	F	2	D	M	1/3M	2 Alpes
217	728	9014	SCH...	M	24	Paris	F	2	D	OL1	1/3M 1/3I	Corrençon
218	729	9017	FAO...	F	61	Grenoble	F	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	Chamrousse
219	731	9051	JAC...	F	22	St Hilaire de la Côte	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	Gresse
220	734	9068	FOU...	F	30	Lyon	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
221	735	9098	FRU...	F	29	Bourg la Reine	F	2	D	OL 1.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
222	736	9101	HER...	M	26	Schles- wig (D)	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
223	738	9129	DUN...	M	24	Glendale (Etats.U)	F	1	G	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	13.3.71 11 h	9e	HB	3	10-8	+	FAI	-	12e	Suivi dans le Service
+	14.3.71 15 h 30	4e	HB	1	9-9	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
+	16.3.71 16 h	5e	HB	2	9-9	+	FAI	-	9e	Dr Cros - Pamiers
-	13.3.71 15 h	5e jour	HB	2	10-10	+	FAI	-	26e	Suivie dans le Service
+	16.3.71 11 h 45	3e jour	HB	2	9-9	+	FAI	-	14e	Pr Lavarde - Paris
+	23.3.71 11 h	6e	HB	2	10-8	+	FAI	-	12e	Hôpital de Clamart
+	23.3.71 15 h	5e	HB	3	11-9	+	FAI	-	14e	Pr Lavarde - Paris
-	24.3.71 15 h	5e	HB	3	11-9	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
+	24.3.71 11 h 30	28e	MA	3	11-9	+	FAI	-	15e	Suivie dans le Service
+	28.3.71 12 h 30	6e	HB	3	10-9	+	FAI	-	12e	Suivie dans le Service
+	30.3.71 10 h 30	32e	HB	2	9-8	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
+	1.4.71 16 h 30	4e	HB	3	9-9	+	FAI	-	12e	Dr Julien-Vieroz-Thiais
+	1.4.71 17 h	18e	HB	4	10-9	+	FAI	-	14e	Chirurgien - Kiel
+	4.4.71 16 h 30	27e	HB	2	8-8	+	FAI	-	11e	Suivi dans le Service

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
224	740	9167	BRE...	F	40	Lyon	F	2	G	OL 4.2	1/3M 1/3I	A. Huez
225	741	9169	BOU...	M	54	Chanton- nay - 85	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
226	742	9171	MOR...	M	22	Chalons/ Marne	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
227	743	9178	MAH...	F	47	Grenoble	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
228	744	9188	DEN...	F	38	Nantes	O	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
229	745	9194	FRA...	F	25	Paris	F	2	D	OC	1/3M 1/3I	2 Alpes
230	746	9173	STE...	F	15	Allema- gne	F	2	D	M	1/3M	St Bernard du Touvet
231	747	9206	VIG...	F	37	Boulogne / Seine	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
232	748	9212	TRU...	F	25	St Pierre de Brest	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
233	749	9213	DUC...	F	22	Rosen - bach (59)	F	1	G	OL	1/3I	2 Alpes
234	751	9219	HEI...	F	20	Stras- bourg	F	2	G	M	1/3M	2 Alpes
235	752	9229	GUI...	M	19	Grenoble	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
236	753	9238	MAS...	F	20	Olivet (45)	F	2	G	OL1	1/3I	2 Alpes
237	754	9244	BAR...	M	32	Grenoble	F	2	D	M	1/3M 1/3I	Chamrousse

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	6.4.71 16 h	4e	HB	3	9-7	+	FAI	-	10e	Suivie dans le Service
+	6.4.71 16 h 30	19e	MA	2	9-7	+	FAI	-	11e	Dr Delagrangé La Roche-sur-Yon
+	6.4.71 17 h	22e	HB	3	11-9	+	FAI	-	15e	Pr Rives - Reims
+	7.4.71 13 h	5e	HB	2	9-8	+	FAI	-	9e	Suivie dans le Service
+	8.4.71 12 h	5e	HB	1	10-8	+	FAI	-	14e	Dr. Gouin - Nantes
+	8.4.71 15 h	5e	MA	1	8-6	+	FAI	-	13e	Pr Baux - Paris
-	7.4.71 11 h	48e	HB	4	12-8	+	FAI	-	19e	Chirurgien-Traitant
+	9.4.71 12 h	5e	HB	3	12-9	+	FAI	-	13e	Pr Ramadier - Paris
+	9.4.71 16 h	4e	HB	3	12-8	+	FAI	-	13e	Dr Michoulier Chalon/Saône
+	9.4.71 17 h	4e	MA	2	9-7	+	FAI	-	13e	Dr Crusson-Dunkerque
+	10.4.71 11 h	8e	HB	4	12-10	+	FAI	-	12e	Pr Schwingt-Strasbourg
+	10.4.71 16 h 30	22e	HB	4	12-8	+	FAI	-	14e	Suivi dans le Service
+	11.4.71 12 h	6e	MA	2	9-7	+	FAI	-	11e	Dr Nègre - Orléans
+	11.4.71 16 h	4e	HB	3	13-10	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
238	756	9256	FOL...	M	19	Montpel- lier	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
239	757	9247	VIC...	M	28	Grenoble	F	2	D	T	1/3M	Prapoutel
240	762	9291	HER...	F	16	Toulouse	F	2	G	OL 1.3.	1/3M	2 Alpes
241	763	9315	CHA...	M	19	La Mure	F	1	D	OL 4.2	1/3M	2 Alpes
242	779	9367	JAC...	M	15	Grenoble	F	2	D	OL1	1/3I	Hte Savoie
243	790	9517	BOU...	M	47	Grenoble	F	2	D	M	1/3I	A. Huez
244	926	11431	CRO...	F	21	Canada	F	2	D	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
245	939	11664	SOU...	M	26	Grenoble	F	1	G	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
246	943	11687	GUI...	M	21	Montpel- lier	F	2	D	T	1/3M 1/3I	2 Alpes
247	945	11701	FAU...	M	33	Grenoble	F	2	D	OL 4.2.	1/3M 1/3I	Corrençon
248	946	11713	DAV...	F	26	Grenoble	F	2	D	OL1	1/3M	2 Alpes
249	952	11778	DAR...	M	43	Paris	F	2	D	OL 1.3.	1/3M 1/3I	Alpe du Gd Serre
250	953	11777	LAU...	F	18	Vigneux (91)	F	1	D	OL 4.3.	1/3M 1/3I	Alpe du Gd Serre
251	957	11860	PER...	M	20	Lyon	F	1	D	OL 1.3.	1/3M 1/3I	A. Huez

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	12.4.71 14 h	4e	HB	1	7-6	+	FAI	-	12e	Pr Vidal - Montpellier
-	12.4.71 12 h	8e	HB	0	9-8	+	FAI	-	12e	Suivi dans le Service
+	14.4.71 11 h 30	7e	HB	3	10-8	+	FAI	-	13e	Pr Ficat - Toulouse
+	15.4.71 16 h	4e	HB	2	11-9	+	FAI	-	14e	Suivi dans le Service
-	5.4.71	22e jour	MA	2	7-6	+	FAI	-	20e	Suivi dans le Service
-	8.5.71 12 h	5e	HB	3	10-9	+	FAI	-	14e	Suivi dans le Service
-	14.11.71 12 h 30	4e	HB	3	9-8	+	FAI	-	10e	Suivie dans le Service
+	3.12.71	5e jour	HB	2	8-8	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
-	10.12.71 10 h	7e	HB	1	8-8	+	FAI	-	13e	Pr Vidal - Montpellier
-	11.12.71 11 h 15	7e	MA	4	12-9	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
+	12.12.71 10 h 30	5e	MA	3	10-8	+	FAI	-	11e	Suivie dans le Service
-	19.12.71 11 h 30	3e	MA	2	9-8	+	FAI	-	11e	Dr Bruneau Savigny-sur-Orge
-	19.12.71 11 h 30	7e	MA	1	7-7	+	FAI	-	15e	Dr Julien-Vieroz Thiais
+	24.12.71 14 h	5e	HB	3	9-7	+	FAI	-	11e	Dr Gangolphe - Lyon

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
252	960	11861	LOG...	M	25	Bruxelles	F	2	D	OL 4.2	1/3I	2 Alpes
253	962	11871	CAI...	M	42	Perpignan	F	2	D	OL	1/3I	2 Alpes
254	968	11878	BOH...	F	16	Paris	F	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	Prapoutel
255	983	12064	VER...	F	37	Grenoble	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	Alpe du Gd Serre
256	990	12111	PIC...	F	24	Lesigny (77)	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
257	993	12129	FRA...	M	28	Bédarri- des-84	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	Chamrousse
258	995	12147	PFA...	M	17	Grenoble	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
259	1002	12183	KEL...	F	36	Montbard	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	Chamrousse
260	1003	12185	DAL...	M	43	Savigny/ Orge	F	2	G	OL 1.3	1/3I	2 Alpes
261	1005	12207	SAL...	M	23	Roanne	F	2	D	T	1/3I	2 Alpes
262	1007	12233	FOR...	M	24	Vienne	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	A. Huez
263	1009	12240	BON...	F	37	Melun	F	1	G	OL	1/3I	2 Alpes
264	1012	12245	CHA...	M	21	Alençon	F	2	D	OC	1/4I	2 Alpes
265	1015	12247	GOD...	M	39	Rouen	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	24.12.71 15 h	5e	HB	2	7-6	+	FAI	-	15e	Dr Duchesne - Bruxelles
+	26.12.71 11 h 30	6e	HB	2	7-7	+	FAI	-	5e	Dr Catalano-Perpignan
-	26.12.71 15 h	3e jour	HB	3	9-7	+	FAI	-	16e	Dr Vaillant - Neuilly
+	8.1.72 12 h 30	6e	HB	3	8-6	+	FAI	-	17e	Suivie dans le Service
+	13.1.72 15 h 30	5e	HB	4	10-8	+	FAI	-	12e	Pr Lavarde - Paris
+	15.1.72 15 h 45	6e	HB	3	8-8	+	FAI	-	10e	Dr Laroyenne-Orange
+	16.1.72 15 h 30	6e	HB	2	9-7	+	FAI	-	11e	Suivi dans le Service
+	20.1.72 10 h	6e	HB	2	8-7	+	FAI	-	9e	Dr Saloff-Coste Montbard
+	20.1.72 11 h	8e	HB	2	8-8	+	FAI	-	12e	Dr Euvrard Ris-Orangis
+	22.1.72 11 h 30	5e	HB	2	7-7	+	FAI	-	14e	Dr Margotton - Roanne
+	23.1.72 16 h	5e	HB	2	8-8	+	FAI	-	13e	Dr Devic - Vienne
+	24.1.72 11 h 30	7e	MA	3	8-6	+	FAI	-	11e	Dr Patte - Melun
+	24.1.72 16 h 45	24e	HB	2	7-7	+	FAI	1/3T	15e	Dr Perreau - Versailles
+	24.1.72 16 h	46e	HB	2	12-10	+	FAI	-	25e	Dr Boulet - Rouen

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
266	1016	12218	BEG...	M	28	Grenoble	F	1	D	OL1	1/3M 1/3I	Alpe du Gd Serre
267	1018	12264	ARV...	M	42	Saintes	F	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	A. Huez
268	1019	12277	PLA...	M	15	Grenoble	F	2	G	OL1	1/3S 1/3M	Chamrousse
269	1023	12303	SID...	M	39	Grenoble	F	2	D	OL 4.2	1/3M 1/3I	Serre- Chevalier
270	1024	12304	MAR...	F	36	Grenoble	F	2	G	OL1	1/3I	A. Huez
271	1025	"	"	"	"	"	F	2	D	OL 1.2.	1/3I	"
272	1027	12306	DEC...	F	32	Grenoble	F	2	G	M	1/3M	Tarentaise
273	1028	12305	JOUP...	F	44	Grenoble	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	Albié (73)
274	1031	12330	PEN...	M	38	Paris	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
275	1033	12342	LAG...	M	24	Grenoble	F	1	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	St Hilaire du Touvet
276	1034	12352	CAI...	M	24	Lyon	F	2	G	OL	1/3M	2 Alpes
277	1036	12370	BEN...	M	44	Lyon	F	2	G	OL 1.2	1/3I	Chamrousse
278	1037	12381	HUG...	M	22	Grenoble	F	1	D	OL1	1/3M 1/3I	Chamrousse
279	1038	12389	OUI...	M	22	Grenoble	F	2	D	OL 4.2	1/3I	Chamrousse

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
-	23.1.72 11 h 30	3e jour	HB	3	8-6	+	FAI	-	16e	Suivi dans le Service
+	26.1.72 15 h 30	23e	HB	3	10-8	+	FAI	-	10e	Dr Leroy - Saintes
+	27.1.72 16 h 30	5e	HB	3	10-8	+	FAI	-	11e	Suivi dans le Service
+	30.1.72 10 h	7e	HB	2	12-8	+	FAI	-	10e	Suivi dans le Service
+	30.1.72 14 h	6e	HB	2	8-8	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
"	"	"	"	2	8-8	+	FAI	-	"	"
-	30.1.72 16 h	22e	HB	4	10-8	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
+	30.1.72 11 h	29e	HB	3	9-7	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
+	1.2.72 10 h 30	9e	HB	3	9-7	+	FAI	-	12e	Hôpital de Saint-Denis
-	2.2.72 15 h 15	4e	HB	3	10-9	+	FAI	-	60e	Suivi dans le Service
+	3.2.72 15 h	5e	HB	3	9-8	+	FAI	+	12e	Suivi dans le Service
-	5.2.72 15 h	3e	HB	3	10-7	+	FAI	-	12e	Dr Ricard - Lyon
+	5.2.72 15 h 30	24e	HB	2	9-8	+	FAI	-	12e	Suivi dans le Service
+	6.2.72 11 h	6e	HB	2	10-8	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
280	1039	12396	COL...	F	22	Bourgoin	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
281	1040	12403	BOE...	M	23	St Rambert d'Albon	F	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
282	1041	12353	LEP...	M	18	La Mure	F	2	D	M	1/3M 1/3I	Alpe du Gd Serre
283	1042	"	"	"	"	"	F	2	G	OL 1.3	1/3M	"
284	1043	12401	FOU...	F	24	Clamart	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
285	1044	12413	DEV...	F	25	Grenoble	F	1	D	OL1	1/3M 1/3I	A. Huez
286	1045	12424	GOY...	F	51	Anvers	F	2	G	OL1	1/3M	2 Alpes
287	1046	12427	RIP...	M	40	Marseil -le.	F	2	D	OL 4.3	1/3M	Gresse
288	1049	12440	CAR...	M	36	Caen	F	2	D	OL 1.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
289	1051	12455	DUP...	F	39	St Etien -ne.	F	2	G	OL 4.2	1/3I	2 Alpes
290	1052	12460	VIA...	F	22	Grenoble	F	2	D	OL 4.2	1/3M 1/3I	Chamrousse
291	1053	12469	KAP...	M	35	Taverny	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	Villard- de-Lans
292	1057	12496	RIG...	F	21	Sens	F	2	D	T	1/3I	2 Alpes
293	1058	"	"	"	"	"	F	2	G	T	1/3I	"

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
-	6.2.72	5e	HB	4	10-8	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
-	6.2.72 17 h	18e	MA	3	10-8	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
-	3.2.72 15 h 15	5e jour	HB	4	13-9	+	FAI	-	19e	Suivi dans le Service
"	"	"	"	3	11-8	+	FAI	-	"	"
+	6.2.72 16 h 30	26e	HB	4	11-10	+	FAI	-	12e	Dr Maliakas - Clamart
+	7.2.72 12 h 30	29e	HB	3	8-8	+	FAI	-	12e	Suivie dans le Service
+	8.2.72 11 h 30	9e	HB	3	10-8	+	FAI	-	11e	Dr Smets - Anvers
-	8.2.72 14 h	20e	MA	2	9-8	+	FAI	-	31e	Dr Legré - Marseille
+	9.2.72 17 h	22e	HB	3	11-9	+	FAI	-	9e	Dr J.Lavarde - Caen
+	11.2.72 12 h	5e	HB	2	9-9	+	FAI	1/3T	15e	Suivie dans le Service
-	11.2.72 16 h	23e	MA	3	9-7	+	FAI	-	15e	Suivie dans le Service
-	11.2.72 15 h	27e	HB	2	9-9	+	FAI	-	12e	Dr Duranteau - Eaubonne
+	14.2.72 10 h 45	7e	HB	0	7-7	+	FAI	-	15e	Dr Chrétien - Sèns
"	"	"	"	0	7-7	+	FAI	-	"	"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
294	1062	12541	HEU...	F	32	Baden Baden	F	2	D	OL 4.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
295	1063	12542	JOU...	F	34	Vienne	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
296	1064	12544	PAU...	F	30	Roscoff	F	1	G	OL 1.2	1/3M 1/3I	Chamrousse
297	1065	12547	BER...	M	25	Malakoff	F	1	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
298	1066	12554	AND...	M	44	Lyon	F	2	D	M	1/3I	Chamrousse
299	1068	12562	MIS...	F	43	Diemoz	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	Chamrousse
300	1070	12576	PAL...	M	28	Vanves	F	2	G	OL 4.2	1/3M 1/3I	2 Alpes
301	1071	12569	ARC...	M	31	Grenoble	F	1	D	OL	1/3I	2 Alpes
302	1075	12613	JOY...	F	26	Besançon	F	2	D	OC	1/3M 1/3I	2 Alpes
303	1077	12632	PET...	M	22	Paris	F	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
304	1079	12654	BAT...	F	31	Brignoud	F	2	D	OL1	1/3M 1/3I	Chamrousse
305	1080	12661	BEN...	M	42	Allemagne	F	2	D	M	1/3M 1/3I	A. Huez
306	1081	"	"	"	"	"	F	2	G	M	1/3M 1/3I	"
307	1082	12662	LAU...	F	61	Lyon	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	A. Huez

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	18.2.72 16 h	4e	HB	2	9-8	+	FAI	-	12e	Chirurgien-Traitant
+	18.2.72 17 h 30	4e	HB	4	10-9	+	FAI	-	11e	Suivie dans le Service
+	18.2.72 16 h 30	23e	HB	3	11-9	+	FAI	-	11e	Dr Lefranc - Roscoff
+	19.2.72 9 h 30	7e	MA	3	12-9	+	FAI	-	12e	Pr Bombart Villeneuve-Saint-Georges
+	19.2.72 15 h 30	6e	HB	3	13-10	+	FAI	-	14e	Suivi dans le Service
+	20.2.72 11 h	6e	HB	1	8-8	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
+	20.2.72 17 h	22e	HB	3	10-8	+	FAI	-	13e	Dr Scemama - Paris
-	20.2.72 18 h	2e jour	HB	2	10-8	+	FAI	-	11e	Suivi dans le Service
+	23.2.72 11 h 30	8e	HB	2	8-7	+	FAI	-	13e	Pr Vichard - Besançon
+	24.2.72 14 h 30	3e	HB	3	9-9	+	FAI	-	9e	Pr Patel - Garches
-	26.2.72 14 h	4e	HB	4	11-9	+	FAI	-	14e	Suivie dans le Service
+	26.2.72 17 h	6e	HB	3	14-11	+	FAI	-	17e	Hôpital Militaire de Donaushigen (Allemagne)
"	"	"	"	4	12-10	+	FAI	-	"	"
+	27.2.72 12 h	5e	HB	2	10-8	+	FAI	-	26e	Suivie dans le Service

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
308	1084	12665	DEV...	M	41	St Etienne	F	2	G	OL4	1/3M 1/3I	2 Alpes
309	1085	12671	FOR...	F	20	Nîmes	F	2	D	OC	1/3M	2 Alpes
310	1087	12616	MIC...	F	30	St Etienne	F	2	G	M	1/4I	2 Alpes
311	1088	12697	REB...	F	30	Stuttgart	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
312	1089	12698	DEF...	F	34	St Etienne	F	1	G	OL1	1/4I	A. Huez
313	1090	12702	ALL...	F	42	Nice	F	1	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes
314	1092	12712	MAN...	F	41	Vincennes	F	1	D	OL	1/3M	A. Huez
315	1094	12728	GRE...	M	38	Lorient	F	1	D	OL	1/3M 1/3I	Superdévoly.
316	1096	12741	DOM...	M	33	Amiens	F	2	G	M	1/3M 1/3I	Chamrousse
317	1097	12742	ZAF...	F	23	Paris	F	2	G	OL 4.3	1/3M 1/3I	A. Huez
318	1101	12760	GRA...	F	27	Vaise/ Marne	F	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
319	1102	12769	DUM...	M	42	Lyon	F	2	G	M	1/3M 1/3I	Chamrousse
320	1103	12775	DIA...	F	26	Roanne	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
321	1106	12790	JOY...	M	30	Genève	F	2	D	M	1/3M	2 Alpes

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	27.2.72 12 h	7e	HB	3	11-9	+	FAI	-	13e	Dr Picault - St Etienne
+	27.2.72 15 h 30	7e	HB	2	10-9	+	FAI	-	13e	Pr Vidal - Montpellier
+	23.2.72 14 h	5e jour	HB	2	8-6	+	FAI	1/3T	19e	Dr Farizon - St Etienne
+	28.2.72 16 h	5e	MA	2	9-7	+	FAI	-	11e	Chirurgien-Traitant
+	28.2.72 16 h	21e	HB	2	9-8	+	FAI	-	12e	Dr Farizon - St Etienne
+	29.2.72 10 h	7e	MA	3	9-8	+	FAI	-	11e	Dr Debaille - Nice
+	29.2.72 16 h 30	22e	MA	2	9-8	+	FAI	-	14e	Dr Mortier - Paris
+	1.3.72 16 h 30	5e	HB	2	9-8	+	FAI	-	12e	Dr Massart - Lorient
+	2.3.72 16 h 30	19e	HB	2	10-9	+	FAI	-	11e	Dr Vives - Amiens
+	2.3.72 16 h 30	20e	HB	4	8-6	+	FAI	-	13e	Pr Lavarde - Paris
+	3.3.72 16 h	25e	HB	3	9-7	+	FAI	-	12e	Pr Lavarde - Paris
+	4.3.72 15 h 30	5e	HB	4	11-9	+	FAI	-	12e	Suivi dans le Service
+	5.3.72 11 h 30	6e	HB	3	11-9	+	FAI	-	13e	Dr Margotton - Roanne
+	6.3.72 11 h 30	8e	HB	4	11-9	+	FAI	-	12e	Dr Vasey - Genève

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
322	1111	12807	REG...	M	33	Versail- les	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
323	1112	12820	PIN...	F	28	Martigues	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
324	1113	12828	DEV...	F	36	Grenoble	F	1	G	OL	1/3M	Chamrousse
325	1115	12839	LEG...	M	25	Corbeil	F	2	D	OL 1.3	1/3S 1/3M	2 Alpes
326	1116	12842	AND...	F	46	Romans	F	2	G	M	1/3M 1/3I	Villard- de-Lans
327	1117	12851	BER...	M	35	Chaumont	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	A. Huez
328	1118	12848	BER...	F	29	Nanterre	F	2	G	T	1/3I	2 Alpes
329	1119	12849	FAR...	M	39	Grenoble	F	2	G	OL	1/3M 1/3I	Le Sauze-04
330	1120	12826	BEC...	F	29	St G. en Laye	F	2	D	OL 4.3	1/3I	Superdév- voluy.
331	1121	12869	DAN...	F	30	Créteil	F	2	G	OC	1/3M 1/3I	A. Huez
332	1123	12877	DUC...	M	32	Grenoble	F	2	D	OC	1/3I	La Tous- suire.
333	1124	12879	CLE...	F	24	Annonay	F	2	G	OL 1.2	1/3M	Chamrousse
334	1125	12884	TOU...	M	39	Grenoble	F	2	G	OL	1/3S	Le Corbier
335	1126	12892	BER...	M	30	Grenoble	F	1	G	OL 4.2	1/3M 1/3I	Alpe du Gd Serre.

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	8.3.72 10 h 30	10e	HB	3	10-8	+	FAI	-	10e	Dr Perreau - Versailles
+	8.3.72 15 h 30	24e	HB	3	10-8	+	FAI	-	14e	Dr Quilici - Martigues
+	9.3.72 10 h 30	7e	HB	2	10-8	+	FAI	-	9e	Suivie dans le Service
+	10.3.72 10 h 30	7e	HB	4	13-10	+	FAI	-	12e	Dr Juteau - Epernay
-	10.3.72 13 h	7e	HB	3	10-9	+	FAI	-	13e	Suivie dans le Service
+	10.3.72 16 h 45	21e	HB	3	10-9	+	FAI	-	5e	Suivi dans le Service
+	10.3.72 16 h 30	24e	MA	1	7-6	+	FAI	-	13e	Pr Padovani - Suresnes
-	10.3.72 12 h	29e	HB	3	10-9	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
+	8.3.72 16 h 30	4e jour	HB	3	9-8	+	FAI	-	15e	Dr Lamare St Germain-en-Laye
+	12.3.72 11 h 45	5e	HB	2	8-7	+	FAI	-	12e	Dr Kenesi - Créteil
+	12.3.72 15 h 30	5e	HB	1	8-8	+	FAI	-	12e	Suivi dans le Service
+	12.3.72 16 h 30	24e	HB	3	11-9	+	FAI	-	12e	Suivie dans le Service
+	12.3.72 16 h	28e	HB	2	8-7	+	FAI	-	16e	Suivi dans le Service
+	13.3.72 16 h	6e	HB	3	10-8	+	FAI	-	12e	Suivi dans le Service

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
336	1129	12880	BRU...	F	23	Lyon	F	2	D	M	1/3M 1/3I	Chamrousse
337	1132	12904	BOY...	F	39	Le Peck	F	2	G	OL 1.3	1/3I	2 Alpes
338	1133	12921	IEH...	F	30	Grenoble	F	2	D	OL 4.2	1/3M 1/3I	Chamrousse
339	1136	12930	ROB...	M	23	Arcachon	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
340	1138	12952	PRI...	M	32	Grenoble	F	2	D	OL 4.2	1/3I	Chamrousse
341	1140	13006	BOS...	F	22	Hambourg	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
342	1144	13031	OEL...	F	29	Manheim	F	2	G	OL 1.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
343	1146	13049	CHR...	F	24	Chantilly	F	2	D	OL1	1/3I	Chamrousse
344	1148	13059	VAI...	M	26	Paris	F	2	D	M	1/3M 1/3I	Chamrousse
345	1150	13079	FLA...	M	37	Caen	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	A. Huez
346	1151	13080	DEN...	M	20	Nancy	F	2	D	T	1/3I	Gresse
347	1154	13096	GAY...	M	18	Grenoble	F	2	D	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
348	1155	13107	BER...	M	19	Lyon	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
349	1156	13090	COU...	M	48	Nanterre	F	2	D	M	1/3M	Serre- Chevalier

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	12.3.72 15 h 30	3e jour	HB	3	14-11	+	FAI	-	16e	Suivie dans le Service
+	15.3.72 10 h 15	11e	HB	3	9-7	+	FAI	-	15e	Dr Lamare St Germain-en-Laye
+	16.3.72 14 h	5e	HB	2	10-9	+	FAI	-	12e	Suivie dans le Service
+	17.3.72 17 h 30	3e	HB	4	12-11	+	FAI	-	12e	Pr Geneste - Bordeaux
+	18.3.72 17 h	2e jour	HB	3	9-8	+	FAI	-	14e	Suivi dans le Service
+	21.3.72 15 h 30	4e	HB	4	10-9	+	FAI	-	10e	Chirurgien-Traitant
+	24.3.72 11 h	6e	HB	3	8-8	+	FAI	-	11e	Chirurgien-Traitant
+	25.3.72 17 h 15	5e	HB	2	9-9	+	FAI	-	14e	Pr Lavarde - Paris
+	26.3.72 16 h	4e	HB	3	12-10	+	FAI	-	12e	Pr Padovani - Suresnes
-	27.3.72 15 h	27e	HB	4	10-8	+	FAI	-	12e	Dr Lacroix - Caen
+	28.3.72 11 h	9e	HB	1	7-7	+	FAI	-	11e	Pr Sommelet - Nancy
+	29.3.72 12 h	8e	HB	3	9-6	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
+	29.3.72 16 h	5e	HB	4	10-8	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
+	28.3.72 12 h	3e jour	HB	3	11-10	+	FAI	-	16e	Pr Padovani - Suresnes

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
350	1157	13140	VIN...	M	18	Bourg d' Oisans	F	2	G	OL1	1/3M 1/3I	2 Alpes
351	1158	13150	TIS...	F	33	Vienne	F	2	G	OL 4.2	1/3M 1/3I	A. Huez
352	1159	13153	MAT...	F	42	Ville d' Avray	F	2	D	OL 4.2	1/3I	Serre- Chevalier
353	1161	13171	GRI...	M	26	Dijon	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	Chamrousse
354	1162	13174	PER...	M	41	Grenoble	F	2	D	M	1/3M 1/3I	Chamonix
355	1163	13181	SEF...	F	42	St Cyr l'Ecole	F	1	D	OL1	1/3M 1/3I	A. Huez
356	1164	13184	ANG...	M	42	Belfort	F	2	G	M	1/3M	2 Alpes
357	1165	13194	FAR...	F	42	St Etienne	F	2	D	OL 4.2	1/3M 1/3I	Chamrousse
358	1166	13195	MAN...	F	45	Grenoble	F	2	G	OL1	1/3M	Courchevel
359	1167	13199	RIE...	F	21	La Celle St Cloud	F	2	G	M	1/3I	2 Alpes
360	1168	13201	LEM...	M	45	Suresnes	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
361	1169	13206	CHE...	M	27	St Etienne	F	2	G	M	1/3M	A. Huez
362	1170	13207	TEN...	F	29	Vire	F	2	G	OL 4.3	1/3M 1/3I	2 Alpes
363	1171	13224	CLO...	F	22	Nancy	F	2	D	OL1	1/3I	2 Alpes

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
+	31.3.72 11 h 30	5e	HB	4	9-7	+	FAI	-	20e	Suivi dans le Service
-	31.3.72 14 h	6e	MA	3	9-8	+	FAI	-	11e	Suivie dans le Service
+	31.3.72 13 h	26e	HB	3	9-9	+	FAI	-	15e	Pr Padovani - Suresnes
+	2.4.72 11 h 30	5e	HB	2	9-8	+	FAI	-	10e	Pr Lavarde - Paris
-	2.4.72 12 h	6e	HB	4	13-10	+	FAI	-	10e	Suivi dans le Service
+	2.4.72 17 h 30	21e	HB	2	9-9	+	FAI	-	13e	Dr Perreau - Versailles
+	3.4.72 10 h	8e	HB	5	14-10	+	FAI	-	17e	Dr Lesbros - Belfort
-	3.4.72 10 h	7e	HB	3	9-8	+	FAI	-	6e	Dr Farizon - St Etienne
-	3.4.72 14 h 30	23e	MA	2	9-8	+	FAI	-	12e	Suivie dans le Service
+	3.4.72 16 h 30	22e	MA	4	11-6	+	FAI	-	15e	Dr Perreau - Versailles
+	3.4.72 16 h	23e	HB	5	12-10	+	FAI	-	12e	Pr Padovani - Suresnes
+	3.4.72 15 h 30	29e	HB	4	12-9	+	FAI	-	12e	Dr Farizon - St Etienne
+	3.4.72 18 h	2e jour	HB	4	10-9	+	FAI	-	14e	Dr Lechevrel - Vire
+	5.4.72 10 h 30	10e	HB	2	8-8	+	FAI	-	12e	Pr Sommelet - Nancy

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
364	1172	13231	LEM...	F	23	Mantilly (61)	F	1	D	OL	1/3M 1/3I	Col du Coq
365	1174	13235	DEF...	F	36	Lille	F	2	D	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
366	1175	13239	FUM...	F	36	Montpel- lier	F	2	D	M	1/3M 1/3I	Chamrousse
367	1176	"	"	"	"	"	F	2	G	M	1/3I	"
368	1178	13214	DUP...	M	22	Marseil- le	F	2	D	M	1/3I	Villard- de-Lans
369	1180	13251	GUI...	F	26	Toulouse	F	2	G	M	1/3M 1/3I	2 Alpes
370	1181	13258	BAR...	M	32	Lyon	F	2	D	OL 4.3	1/3M 1/3I	Villard- de-Lans
371	1182	13274	DEC...	F	42	Caen	F	2	G	OL	1/3I	Chamrousse
372	1183	13232	VES...	F	39	Bourgoin	F	2	G	M	1/3I	A. Huez
373	1184	12797	ZEL...	M	31	Grenoble	F	2	G	T	1/3I	Peysey- Nancroix
374	1186	13241	SAL...	M	46	Paris	F	2	D	M	1/3I	2 Alpes
375	1187	13344	SAI...	M	25	Lyon	F	1	G	OL4	1/3I	A. Huez
376	1188	13352	BOS...	M	26	Unieux (42)	F	1	G	M	1/3M 1/3I	A. Huez
377	1191	13387	ESS...	M	50	Lyon	F	2	D	M	1/3M 1/3I	Chamrousse

14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
-	5.4.72 15 h 45	22e	MA	2	8-6	+	FAI	-	13e	Dr Lechevrel - Vire
-	6.4.72 12 h	5e	HB	3	10-9	+	FAI	-	12e	Dr Soulier - Lille
+	6.4.72 11 h 45	6e	MA	2	9-7	+	FAI	-	14e	Pr Vidal - Montpellier
"	"	"	"	3	10-7	+	FAI	-	"	"
-	4.4.72 12 h 30	3e jour	HB	4	12-9	+	FAI	-	16e	Dr Legré - Marseille
+	7.4.72 13 h	6e	HB	2	11-8	+	FAI	-	11e	Br Souquet - Toulouse
+	7.4.72 16 h 30	22e	MA	3	10-8	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
+	9.4.72 11 h 30	5e	HB	3	9-8	+	FAI	-	21e	Dr Lacroix - Caen
+	5.4.72 15 h 30	5e jour	HB	0	8-6	+	FAI	1/3T	24e	Suivie dans le Service
+	27.2.72	45e jour	HB	0	8-8	-	FAI	1/3T	52e	Suivi dans le Service
-	6.4.72 15 h 30	8e jour	HB	2	8-7	+	FAI	-	22e	Pr Lavarde - Paris
+	15.4.72 14 h	4e	HB	2	9-8	+	FAI	-	27e	Suivi dans le Service
+	16.4.72 10 h 30	6e	HB	3	10-8	+	FAI	-	13e	Suivi dans le Service
-	19.4.72 10 h	6e	HB	2	10-8	+	FAI	-	20e	Suivi dans le Service

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
378	1195	13205	CES...	M	17	Grenoble	F	1	G	OL1	1/3M	Corrençon
379	1200	13502	SAF...	M	37	Grenoble	F	2	G	OL1	1/3I	A, Huez
380	1202	13510	PIE...	M	34	Paris	F	2	D	OL	1/3M 1/3I	2 Alpes

